

ふりがな						
氏名						<div>写真</div> <div>募集申込書の写真のサイズは、原則として、「30 mm×40 mm」とし、撮影時期は「6か月以内」としてください。</div> <div>本人単身(胸から上)</div> <div>写真の裏面に氏名記入の上貼り付け</div>
生年月日 昭和・平成                  年                  月                  日生（満                  才）						
現住所 〒（                  ）						
電話番号			携帯番号			
最終学歴(学校名, 学部, 学科・専攻) <div>年      月      （卒業 ・ 中退 ・ 在学中）</div>						
福岡市役所(学校を含む)以外の職歴 <input type="checkbox"/> 有(下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無						
勤務先(部・課・係まで)		正規・臨時の別	職務内容		在職期間	
現在(最終)					年    月    ～    年    月	
その前					年    月    ～    年    月	
その前					年    月    ～    年    月	
福岡市役所(学校を含む)での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有(下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無						
勤務先 (部・課・係まで。学校の場合は学校名)			職名 (例：学校生活支援員)		在職期間	
現在(最終)					年    月    ～    年    月	
その前					年    月    ～    年    月	
その前					年    月    ～    年    月	
年	月	資格・免許		年	月	資格・免許
勤務所属(予定) 募集予定学校一覧から、希望する学校を1つ選択し、ご記入下さい。 <div><div>希望勤務学校</div><div>学校</div></div>						
希望勤務学校の児童・生徒に家族・親族の有無（ <input checked="" type="radio"/> 有　・ <input type="radio"/> 無）※児童・生徒に家族・親族がいる学校には応募できません。						
申込の動機・自己PR(必ず記入してください)						
私は、福岡市学校生活支援員(会計年度任用職員)の申込みをします。この申込書の記載事実に相違ありません。 <div>令和         年         月         日</div> <div>氏名(自筆)</div>						