

放課後児童クラブ事務職員
(欠員代替)
(会計年度任用職員)

福岡市

※福岡市記入 出 欠 確認欄	実技

※福岡市記入 受 験 番 号 No. _____	氏 名	写 真 欄
	ふりがな	(1) 写真の裏面に氏名を書き、この欄にしっかり貼ってください。 (2) 写真は申込み前 6 か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの。 (3) 写真の大きさは縦 40mm、横 30mm。 (4) 規定の写真を貼っていない場合は受付けません。
	氏 名	
	生年月日（令和 8 年 4 月 1 日現在の年齢） 昭和 年 月 日 （ 歳） 平成	

ふりがな 現 住 所 (〒)	電話 — —
	携帯 — —

学校名	学 部	学 科	卒 業、中 退 卒業見込の別
			卒 業 中 退 卒業見込

[illegible]

※以下の項目はすべて、できるだけ詳しく、必ず記入すること

志 望 動 機
自己PR（特技、資格、自身の強み など）
これまでの仕事の経験において、苦勞したことや工夫をして成果のあったことなどを自由に記入してください。
私は、福岡市放課後児童クラブ事務職員の募集にかかる受験申込みをしますがこの記載事項は事実と相違ありません。また、次の各号のいずれにも該当していません。 ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・福岡市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない人 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した人
令和 年 月 日 氏名（自署）_____

太枠内のみ記入し、※福岡市記入欄は記入しないでください。