

令和8年度採用 福岡市南区健康推進連合会職員採用試験申込書

※受験番号		※ 出 欠	
ふりがな		写真貼付欄 ①申し込み前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のもので4cm×3cm程度 ②写真の裏に氏名を記入すること	
氏 名			
生年月日 昭和 年 月 日 年齢 歳（令和8年4月1日現在） 平成			
〒 ふりがな 現住所		電話（ ） —	
〒 ふりがな 通知の際の連絡先		電話（ ） —	
学歴（中退の場合も必ず記入してください。）			
学校名	学部・学科・専攻	在学期間	卒業・中退・卒業見込の別
最終(現在)		年 月～ 年 月	卒業 ・ 中退 卒業見込
その前		年 月～ 年 月	卒業 ・ 中退
資格・免許等			
種類	番号	取得年月日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
		昭和・平成・令和 年 月 日	
応募の動機・募集案内の資格要件に該当する実務経験・特技等について書いてください。			

注 必ずボールペンでご記入ください。（鉛筆、マジック、消えるペンは不可）

職歴（現在までの職業経験を記入してください。）

勤務先	所在地 (番地まで)	在職期間	仕事内容	退職理由 (在職中であれば「在職中」)
最終(現在)		年 月 ～ 年 月 年 カ月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 カ月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 カ月		
(その前)		年 月 ～ 年 月 年 カ月		

私は、福岡市南区健康推進連合会職員に係る受験申込をしますが、この記載事項に相違ありません。

また、募集案内記載の応募資格を満たしています。

令和 年 月 日

氏 名(自署)

記入上の留意

- ※欄の記入は不要です。試験申込書の表裏とも、必ずボールペンで、すべて本人の自筆で記入してください。（鉛筆、マジック、消えるペンは不可）
- 写真は(申込前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面、縦4cm×横3cm)を必ず貼付してください。
- 「通知の際の連絡先」欄について
合格等の通知書は現住所に送付します。通知先が現住所と異なる場合は希望される通知先を記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。
- 提出する「郵便はがき」について
受験票として返送しますので、表面に85円切手を貼って住所・氏名を記入してください。
裏面は何も記入しないでください。
- 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。