

令和8年度 西区子育て支援課一般事務補助員（会計年度任用職員）募集申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	写真 1 申込前6か月以内に 撮影した上半身、脱 帽、正面のもので、縦 4cm×横3cm程度 2 写真の裏に氏名を記 入すること	
現住所 〒 (-)			
電話番号 () -		携帯番号 () -	
卒業(中退)年月 年 月	最終学歴 (卒業・中退・在学中)		
福岡市役所での任用履歴	<input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		<input type="checkbox"/> 無し
職員区分	在職期間	任用所属(職名)	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
福岡市役所以外の職歴	<input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		<input type="checkbox"/> 無し
在職期間	勤務先	仕事内容	正規・臨時の種別
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
取得年月日	資格・免許		
年 月			
年 月			
年 月			

(裏面にも記入欄があります。)

活かしてほしい能力（自由記載）

自己 PR(自由記載)

私は西区子育て支援課一般事務補助員（会計年度任用職員）募集案内の記載内容を了承のうえ、採用にかかる申し込みをします。

なお、募集案内に記載がある受験資格は全て満たしており、この申込書の記載内容は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

【注意事項】

記載内容に虚偽がある場合には任用が取り消しになる場合があります。