

令和8年度採用 福岡市西区人権教育推進員（会計年度任用職員）採用試験申込書

※欄は記入しないでください。また、すべて本人の自筆で記入してください。□は該当する箇所を■に塗りつぶしてください。

※ 受験番号	ふりがな	写 真			
	氏 名				
	生年月日	1 申込前6ヵ月以内に撮影した上半身、無帽、正面のもの			
	□ 昭和 年 月 日生（満 歳） □ 平成	2 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください			
現 住 所 〒 -					
通 知 先（現住所以外への連絡を希望される場合に記入してください。） 〒 -					
※日中連絡が取れる番号を記入してください。					
電話番号	-	-	携帯番号	-	-
学 歴（中途退学の場合も必ず記入してください。）					
学 校 名	学 部	学 科 ・ 専 攻	卒業（中退）年月	卒業等の別	
最終学歴			年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴					
勤務先（部・課、職名まで）	仕 事 内 容（具 体 的 に）			在 職 期 間	
最終				自 年 月	至 年 月
その前				自 年 月	至 年 月
その前				自 年 月	至 年 月
その前				自 年 月	至 年 月
その前				自 年 月	至 年 月
その前				自 年 月	至 年 月
資格・免許等					
種 類	番 号	取 得 年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			

私は、福岡市西区人権教育推進員（会計年度任用職員）募集案内の記載事項を了承の上、試験の申込をします。

なお、募集案内記載の応募資格をすべて満たしており、この記載事項に相違ありません。

記入日 令和 年 月 日

## 氏名(自署)

## 〔注意事項〕

1. 申込書は、黒のボールペンで手書きで記入してください（フリクションボール等消せるペンは不可）。
  2. 「職歴」「免許・資格等」「実務経験等の実績」の記入欄が不足する場合は、任意様式（A4版・縦向き・横書き）で追加記入し別紙として提出してください。
  3. 「志望動機」「その他」の記入欄は、枠内に収めてください（別紙追加は不可）。