

令和 8 年度 早良区子育て支援課 一般事務補助職員(会計年度任用職員)
募集申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日		写真 縦 36～40mm 横 24～30mm ※写真の裏面に 氏名を記載し 貼付してくだ さい。
氏 名		昭和 年 月 日生 平成		
福岡市で旧姓で働いたことがある場合 → (旧姓 :)		(満 歳)		
現住所 〒 ()				
電話番号 ()		携帯番号 ()		
卒業 (中退) 年月		最終学歴		
年 月		(卒業 ・ 中退 ・ 在学中)		
福岡市役所での任用履歴		☐ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		☐ 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			
	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		☐ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)		☐ 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				
年 月 ～ 年 月				
年 月 ～ 年 月				

取得年月日	資格・免許
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
任用期間の希望	
任用期間	※任用期間について、希望順位を記入してください。 (希望しない期間については、順位を記入しない)
1 令和8年10月20日から令和9年1月19日まで	(第 希望)
2 令和8年11月4日から令和9年2月3日まで	(第 希望)
3 令和8年11月27日から令和9年2月26日まで	(第 希望)
志望動機（必ず記入）	
活かしてほしい能力（自由記載）	
自己PR（自由記載）	
私は、早良区子育て支援課一般事務補助職員(会計年度任用職員) 募集案内の記載内容を了承したうえ、採用に係る申し込みをします。なお、募集案内に記載のある受験資格はすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。	
令和 年 月 日	
氏 名（自署）	

【注意事項】

- 1 すべて本人の自筆で記入してください。
- 2 一次試験は書類選考としますので、記載漏れ、記載誤りのないようご注意ください。
- 3 自由記載としている箇所も、選考の際に参考とするため、可能な限り記入してください。
- 4 記載事項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。