

**令和 7・8年度採用
早良区課税課会計年度任用職員（短期一般事務補助）募集申込書**

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日		写真	
氏 名		昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)		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。	
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→(旧姓:)					
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				
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					
年 月～ 年 月					
取得年月日		資格・免許			
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					

(裏面にも記入欄があります。)

任用期間の希望	※①～⑤それぞれ、勤務可能・勤務不可能どちらかに○をつけてください。		
	複数回の勤務も可能です（①と③、①と④、①と⑤、②と③、②と④、②と⑤）。		
	○が記入されていない場合は、「勤務可能」と見なします。		
	※2か月を超えての継続勤務が可能であるか、勤務可能・勤務不可能どちらかに○をつけてください。		
	（2か月を超えて継続勤務する場合、福岡市職員共済組合の「短期組合員」となります。）		
令和7年度	① 1月20日～3月19日	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
	② 2月1日～3月31日	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
令和8年度	③ 4月1日～5月31日	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
	④ 4月13日～6月12日	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
	⑤ 5月25日～7月24日	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
	2か月を超えての継続勤務	(勤務可能 ・ 勤務不可能)	
志望動機（自由記載）			
活かしてほしい能力（自由記載）			
自己PR(自由記載)			

私は早良区課税課会計年度任用職員（短期一般事務補助）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】

- 応募者多数の場合は「募集申込書」による書類審査により選考試験の人数を制限をさせていただく場合がありますので、記載誤り、記載もれがないようご注意ください。
- 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。