

受験番号 (※記入しないこと)	
--------------------	--

令和8年度 福岡市市民局 地域防災課 会計年度任用職員
(防災・危機管理専門員) 採用試験申込書

太枠の中をご記入ください。

ふりがな			写真を貼る位置
氏 名	※福岡市役所で旧姓での勤務実績がある場合(旧姓:)		(1) 写真の裏面に氏名を書き、のりをつけ、この欄に貼ること。 (2) 写真は6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のものを 使用すること。 (縦4cm × 横3cm)
生年月日・年齢	電話番号		
(昭和・平成) 年 月 日			
(令和8年4月1日現在) 年齢 満 歳	携帯番号		
現住所	(〒 -)		

最終学歴		(昭・平・令) 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> その他()
------	--	----------------	--

職歴(※下記②以外)(直近のものを上から順に)					
勤務先 (部課まで)	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」と記入)
現在(最終)		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
②福岡市役所での過去10年間の勤務実績(直近のものを上から順に)					
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			
		(昭・平・令) 年 月	年 月		
		(昭・平・令) 年 月			

- (注意) ・必ず受験者本人が記入ください。
・黒のボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるボールペンは使わないでください。)
・書き損じた場合、修正液・修正テープは使用せず、二重線で消して訂正してください。(訂正印は不要です。)
・最終学歴、運転免許(裏面)及びパソコン操作(裏面)の口は、該当するものに「×」印をつけてください。
・欄が不足する場合は、別紙に記載されても構いません。
・裏面にも記載欄があります。必ず記入してください。

[illegible]

<p>普通自動車運転免許について</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 免許あり <input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> ペーパードライバー <input type="checkbox"/> 免許なし 	
<p>パソコン操作 (ワード・エクセル)について</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 単純入力のみ可能 <input type="checkbox"/> 文書作成・簡易な表作成 など基礎的な操作可能 <input type="checkbox"/> できない 	

[illegible]
