様式1

市民公益活動推進課認証・認定相談員（会計年度任用職員）採用試験申込書

（注意）・□のところは、該当するものに■印をつけてください。　・記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失います。
・※印欄には記入しないでください。　・学歴欄には中退の場合も必ず記入してください。

※出欠			

ふりがな	ふくおか　たろう	※ 受 験 番 号	写真を貼る位置
氏 名	福岡　太郎	No.	(1) 写真の裏面に氏名を書き、のりをつけ、この欄にしっかり貼ってください。 (2) 写真は6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のもの。 (3) 写真の大きさは、縦4cm、横3cm。 (4) 規定の写真を貼っていない場合は受け付けませんのでご注意ください。
生年月日 （昭和）・平成 61 年 11 月 6 日 （令和9年4月1日現在）　年齢　満　40　歳		電 話 （092）711-4927	（令和　8年　11月撮影）

ふりがな	ふくおかしちゅうおうくてんじん
現 住 所	（〒810-0001） 福岡市中央区天神一丁目8番1号コーポ〇〇103号 （　　）方
ふりがな	
通知等の送付先 （現住所と同じ場合は記入不要）	（〒　　-　　） （　　）方

学 歴	学 校 名	学　部	学科・専攻	在学期間	卒業・中退の別
（最終学校）	〇〇大学	経済学部	経済学科	平成17年4月 ～平成21年3月	■卒業　□中退

現在までの職業経験　（2カ月以上のアルバイトを含む）

勤 務 先 （部課まで）	在 職 期 間		仕 事 内 容	退 職 理 由 （在職中であれば「在職中」と記入のこと）
現在（最終） 〇〇株式会社経理課	平成29年4月1日　～　　年　月　日	9 年 8 月	経理・財務事務	在職中
（その前） 株式会社〇〇営業課	平成27年4月1日 ～ 平成29年3月31日	2 年 0 月	営業事務	自己都合による
（その前） ＮＰＯ法人〇〇事務局	平成24年1月1日 ～ 平成27年3月31日	3 年 3 月	会計事務	自己都合による
（その前） 〇〇事務所総務課	平成22年4月1日 ～ 平成23年12月31日	1 年 9 月	データ入力・書類整理	事務所の閉鎖

所有する免許・資格の種類　（例：簿記検定、FP資格、パソコン、自動車運転免許等）

取得（見込）年 月 日	免許・資格	取得（見込）年 月 日	免許・資格
平成20年11月18日	日商簿記検定２級		
平成20年2月20日	普通自動車運転免許		

私は、福岡市市民局市民公益活動推進課認証・認定相談員募集案内の記載内容を了承の上、福岡市市民局市民公益活動推進課認証・認定相談員の採用に係る申し込みをします。
なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書及び職務経歴書の記載事項すべて事実と相違ありません。

令和　8年　12月　1日

氏 名（自筆）　福岡　太郎