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		※ 受 験 番 号	写真を貼る位置
氏 名		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　　年　　月　　日 （令和9年4月1日現在）　年齢　満　　歳		電 話 （　　）　　－	（令和8年　　月撮影）

ふりがな	
現 住 所	（〒　　－　　） （　　）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）			年　月～　年　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）	年　月　日　～　年　月　日	年　月		
（その前）	年　月　日　～　年　月　日	年　月		
（その前）	年　月　日　～　年　月　日	年　月		
（その前）	年　月　日　～　年　月　日	年　月		

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

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　　年　　月　　日

氏 名（自筆）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿