

AかBの
どちらか
1つ

福岡市障がいのある人を対象とする会計年度任用職員 募集申込書									
募集区分 ※応募する募集区分を塗りつぶしてください。（AかBのどちらか1つ）								写 真 縦40mm 横30mm ※本人単身、胸から上 ※写真の裏面に募集区分、 氏名を必ず記入のこと。	
A □	☐ ① 文書整理等補助	①～②から 2つまで	2つ選んだ場合は、第1希望を記入してください。						
	☐ ② データ入力等補助		(例) 文書整理等補助						
B □	☐ ③ 図書整理等補助	③～④から 2つまで	2つ選んだ場合は、第1希望を記入してください。						
	☐ ④ 学校業務等補助		(例) 図書整理等補助						
受験番号		※記載不要です							
フリガナ					せいねんがつび しょうわ 生年月日 昭和				
氏 名					へいせい ねん がつ にち 平成 年 月 日				
福岡市で旧姓で働いたことがある場合→（旧姓: ）					(満 歳) ※令和8年4月1日時点				
現住所 〒 (-)			電話番号 ()			—			
			携帯電話 ()			—			
			メールアドレス						
通知の際の連絡先 ※現住所と宛先が違う場合に記入してください。（保護者・支援機関など）									
宛 名					住所 〒 (-)				
電話番号 ()		—							
FAX ()		—							
身体障害者 手帳		障がい等級 (1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級)					障がい名		
		交付年月日 ねん がつ にち							
療育手帳 判定書		障がい区分 (A 1 ・ A 2 ・ A 3 ・ B 1 ・ B 2)					障がい名		
		交付年月日 ねん がつ にち							
精神障害者 保健福祉手帳		障がい等級 (1 級 ・ 2 級 ・ 3 級)					障がい名		
		交付年月日 ねん がつ にち							
学 歴		学 校 名					在 学 期 間		
(最終学歴)							ねん がつ ～ ねん がつ		
(その前)							ねん がつ ～ ねん がつ		
福岡市役所（教育委員会含む）での任用履歴 ☐ 有り (※有りの場合は以下に詳細を記入してください。) ☐ 無し									
職 員 区 分		在 職 期 間			任 用 所 属 (職 名)				
(最終)		ねん がつ ～ ねん がつ							
(その前)		ねん がつ ～ ねん がつ							
(その前)		ねん がつ ～ ねん がつ							
福岡市役所以外の職歴 ☐ 有り (※有りの場合は以下に詳細を記入してください。) ☐ 無し									
勤 務 先		在 職 期 間			仕 事 内 容				
(最終)		ねん がつ ～ ねん がつ							
(その前)		ねん がつ ～ ねん がつ							
(その前)		ねん がつ ～ ねん がつ							
(その前)		ねん がつ ～ ねん がつ							

※裏面にも記載欄があります。

障がい福祉サービスの利用歴 ☐ 有り （※有りの場合は以下に詳細を記入してください。） ☐ 無し				
障がい福祉施設・作業所・事業所名		通（入）所期間		仕事・訓練の内容、通所回数等
（最終）		年 月～ 年 月		
（その前）		年 月～ 年 月		
（その前）		年 月～ 年 月		
所有する資格・免許の種類				
取得（見込）年月日		資格・免許		
年 月				
年 月				
年 月				
パソコン への対応	☐ 単純入力のみ可	☐ Excel（エクセル基本）	☐ Word（ワード基本）	☐ その他 （ ）
申込みの動機・募集区分を希望する理由、自己PRなど				
受験するにあたって希望する配慮事項の有無 ☐ 有り （※有りの場合は以下に詳細を記入してください。） ☐ 無し				
就労にあたって希望する配慮事項の有無 ☐ 有り （※有りの場合は以下に詳細を記入してください。） ☐ 無し				
通勤できない地域がある場合は選択してください。（いくつでも可。）				
☐ 東区	☐ 博多区	☐ 中央区	☐ 南区	☐ 城南区 ☐ 早良区 ☐ 西区
車による通勤の可否（④学校業務等補助に応募する場合のみ記入） ☐ 可 ☐ 不可				

※申込書はコピーして使用しても構いません。