

| 令和8年度 福岡市視覚障がい者業務補助員採用試験申込書 | | | <small>写真貼付欄 縦40mm×横30mm 写真の裏に氏名を記入すること</small> |
|--|---|---------|---|
| 受験番号 | ※記載不要です。 | | |
| フリガナ | <small>生年月日</small> 昭和 平成 年 月 日 <small>(満 歳)</small> | | |
| 氏名 | | | |
| 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。 | | | |
| 宛名 | 住所 〒() | | |
| 電話番号() | — | | |
| FAX() | — | | |
| 学歴 | 学校名 | | 在学期間 |
| (最終学歴) | | | 年 月 ~ 年 月 |
| (その前) | | | 年 月 ~ 年 月 |
| 福岡市役所での任用履歴 <input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は以下に詳細を記入してください。) <input type="checkbox"/> 無し | | | |
| 職員区分 | 在職期間 | | 任用所属(職名) |
| (最終) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| (その前) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| (その前) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| 福岡市役所以外での歴歴 <input type="checkbox"/> 有り (※有りの場合は以下に詳細を記入してください。) <input type="checkbox"/> 無し | | | |
| 勤務先 | 在職期間 | | 仕事内容(正規・臨時の種別も記載) |
| (最終) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| (その前) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| (その前) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| (その前) | 年 月 ~ 年 月 | | |
| 資格・免許等 | | | |
| 種類 | 番号 | | 取得年月日 |
| | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 |

※裏面にも記載欄があります。

申込みの動機（自由記載）

活かしてほしい能力（自由記載）

自己PR（自由記載）

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