

令和8年度（令和8年8月25日採用） うきは市会計年度任用職員採用試験受験申込書

		記入日	令和 年 月 日
フリガナ 氏名		試験区分	受験 番号
生年月日 (西暦) 年 月 日生(歳)		特別支援学級支援員	写 真 (タテ5cm×ヨコ4cm) 3か月以内に撮影した,正面 向き,脱帽,上半身のもの
国籍 (該当するものを○で囲むこと)	日本国籍・外国籍		
性別 (該当するものを○で囲むこと)	男 ・ 女		
フリガナ 現住所	〒 ① - - (方呼出) ② - -	※写真裏面に氏名・生年月日・ 試験区分を記入すること。 ※川を写真の裏全面につけて はること。 ※下欄の写真撮影月を記入 すること。	
フリガナ 送付先 (合格通知その他の連絡を住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)	〒	月撮影	

学 歴	学 校 名	学部・学科課程・コース名	所在地	卒業年月 (西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
新 し い 順 に 記 入	最終(又は現在)		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退

うきは市役所での任用歴		<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)		<input type="checkbox"/> 無	
在職期間	職員区分	職種	任用所属(課名)		
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					

うきは市役所以外での職歴		<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)		<input type="checkbox"/> 無	
在職期間	勤務先	仕事内容			
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					

資 格 ・ 免 許	名 称	取得(西暦)年・月	名 称	取得(西暦)年・月
	自動車運転免許	・ 取得 見込		・ 取得 見込
		・ 取得 見込		・ 取得 見込
		・ 取得 見込		・ 取得 見込
障害者手帳をお持ちの方		身体・知的・精神 (いずれかに○)		級

令和8年度（令和8年8月25日採用） うきは市会計年度任用職員採用試験受験申込書

氏名	
----	--

志望動機（横書き）

自己PR（横書き）

身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 （必要な場合のみ記入すること）	
---	--

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当して おりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。
年 月 日 氏名 ⑩