

れいわ ねんど しょうがいしゃ たいしょう きょういくいんかいけいねんどうにようしょくいん こうほしけんもうしこみしょ
 令和7年度 障害者を対象とする教育委員会会計年度任用職員 公募試験申込書

申込 職種	*希望する職種を全て丸囲みしてください。 *併願する場合のみ、下記に第1希望から記入してください。 ※併願している職種のうち、上位の希望職種に合格した場合（補欠合格を除く）、それ以下の希望職種の可否判定は行いません。					
	①教育委員会事務局 一般事務補助員 第()希望		②学校事務補助員 第()希望		③教員業務支援員 (スクール・サポート・スタッフ) 第()希望	
受験番号	姓	名	性別	生年月日		写 真 申込前3ヶ月以内に帽子をつけ ないで上半身、正面向きをと ったもので、本人と確認でき るものを枠内に貼ること。 (4cm×3cm)
※記入不要	フリガナ 氏名		男・女 ※記入任意	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	(フリガナ) (公称町名で記入のこと)					(保護者氏名)
	(郵便番号 -)					
連絡先	(住所) *現住所と同じ場合は記入する必要はありません。					*申込者が未成年の場合のみ保護者の方が記入してください。
	(郵便番号 -)					
	電話番号 (- -) ※携帯等、必ず連絡がつくものを記入 メールアドレス ()					
資格・免許等	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他 ()					
パソコン	Word (できる・少しできる・できない) Excel (できる・少しできる・できない) その他操作できるソフト ()					
勤務場所 希望区	*希望の区順に、順位をつけてください。(複数可) 門司区()小倉北区()小倉南区()八幡西区()八幡東区()戸畑区()若松区()					
自己PR						
通勤手段	・自家用車 ・公共交通手段 ・その他() *該当全て○で囲んでください。					
障害者手帳 の種類	・障害者手帳の種類 ※お持ちの手帳を、全て○で囲み、等級を記入して下さい。 (身体 級) ・ (精神 級) ・ (療育 級) (有効期限: 年 月)					
面接時又は任用後勤務するにあたり、必要な配慮事項						
(例) 車いすを使用。聴覚障害があるため、筆談での面接を希望。など						

※記入上の注意

1. 年齢は令和7年4月1日現在で記入してください。
2. 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
3. 配置校を決める参考とするため、北九州市立学校(大学を除く)に通勤・通学する親族関係(4親等以内)の有無についてお伺いする場合があります。
4. 申込資格がないことが判明した場合は登録を取り消します。
5. 申込記載事項が正しくないことが判明した場合は、会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。

私は、「障害者を対象とする教育委員会会計年度任用職員公募試験案内」の記載内容を全て了承のうえ、同試験の受験を申し込みます。
 記載内容について、必要な官公庁に照会することに了承します。
 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)

令和 年 月 日
氏名