

令和8年度 障害者を対象とする北九州市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。(ﾀｲﾍﾞﾙ4cm×3cm)
※記入不要	フリガナ			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 (文書の作成・編集) [できる ・ 少しできる ・ できない] Excel (表作成・表計算) [できる ・ 少しできる ・ できない] ※その他ソフトは自己PRへ					
勤務場所 希望区	＊希望の区順に、必ず3つ以上、順位をつけてください。 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 () ※ 重複なく順位をつけてください。同じ順位を複数の区に書かないでください。 ※ 希望区については可能な限り配慮いたしますが、必ずしもご希望に沿った配属が保証されるものではございません。業務上の都合や配属状況等により、他区への配属となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。					
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) (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

- 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。
- 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。
- 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。
- 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。
- 申込記入事項が事実と異なる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