令和９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合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
※記入不要	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名			男・女 ※記入任意	昭和・平成 年　月　日 （満　　歳）	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。（ﾀﾃ４㎝×ﾖｺ３㎝）
現住所	（ﾌﾘｶﾞﾅ）　　（公称町名で記入のこと） （郵便番号　　－　　）					（保護者氏名）
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。 （郵便番号　　－　　）					＊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。
	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	□　自動車運転免許　□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（　　）＊該当全て〇で囲んでください。					
障害者手帳 の種類	・障害者手帳の種類　※お持ちの手帳を、全て〇で囲み、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

1．年齢は令和９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に相違ありません。

（自筆）

令和　　年　　月　　日
氏名