令和８年度　福井市任期付職員採用候補者試験申込書

試験区分		※受験番号 (記入不要)		写真貼付欄 1．写真の裏全体にのりをつけて、この欄に貼ってください。 2．申込前６か月以内に撮影したもの。 3．上半身、脱帽、正面向、縦５cm×横５cmのもの。
フリガナ		性別(任意)	生年月日	
氏名		男 □ 女 □	□ 昭和　　年 □ 平成 月　　日生	
住所(連絡先) (速やかに合格通知を確認できる場所、電話番号を記入)	〒　　電話　（　　）			
メールアドレス (速やかに確認できるもの)				

	学校名	学部・学科名	在学期間(和暦)	修学区分
学歴 (上から順に、卒業した高校から最終学歴まで記入)	(卒業した高校名)	学科	年　月 から 年　月 まで	卒/卒見込/（　）年在学・修了/中退
		学部 学科	年　月 から 年　月 まで	卒/卒見込/（　）年在学・修了/中退
		学部 学科	年　月 から 年　月 まで	卒/卒見込/（　）年在学・修了/中退

	勤務先の名称	所在地	在職期間(和暦)
職歴 (上から順に、古いものから記入 ただし、直近のものから3つまで)			年　月 から 年　月 まで
			年　月 から 年　月 まで
			年　月 から 年　月 まで

	免許・資格名	取得年月日(和暦)	発行者名
受験資格として必要な資格・免許		年　月　日	
		年　月　日	

障がいを有する方は下記に必要事項を記入してください。
1．障害者手帳の記載事項を記入してください。　　2．その他(試験準備のために必要ですので、必ず記入してください。)

障がい名	
障がいの程度	級
交付機関名	
直近の交付年月日	年　月
職務上又は日常生活で制約されること	

ア　試験会場で車いすを使用する
□ はい　□ いいえ
イ　通常の机・いすの使用による受験に支障がある
□ はい　□ いいえ
ウ　試験会場へは自家用車でしか来られない
□ はい　□ いいえ
エ　その他、受験に際して個別に必要と思われる事項があれば記入してください
（　　）

私は、福井市任期付職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。
なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。
1　拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
2　福井市において、懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人
3　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
4　特定性犯罪の前科がある人※保育士受験希望者のみ

令和　　年　　月　　日

(必ず署名)　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◎　資格専門職として勤務した経歴が通算５年以上ある方については、教養試験が免除されます。
該当する方は下記に必要事項を記入してください。

勤務先	期間	合計
	年　月 ～　年　月	年　月
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	
	年　月 ～　年　月	

職員課記入欄

教養試験免除可否	可　・　否

【申込書記入の際の注意事項】

1　記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

2　記入は全て黒のボールペン等消えないものを用い、かい書で丁寧に記入してください。
　氏名は、正しい表記で記入してください。（例：崎と﨑、髙と高　など）

3　数字は算用数字を用い、該当する□にレ印を付け、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。

4　生年月日、在学期間及び在職期間は必ず和暦（昭和・平成・令和）で記入してください。

5　住所は、確実に連絡のとれる場所と電話番号を記入してください。また、同居人の場合は同居先を必ず記入してください。

6　写真は５ｃｍ×５ｃｍのサイズで貼り付けてください。

7　記載もれがある場合及び署名のない場合は、受け付けできませんので、最後にもう一度確かめてください。

※　その他記載に際しては、試験案内を参照してください。

【留意事項】

1　申込書の内容等に不備がなく受理された場合に限り受験番号をお知らせします。
　受験番号は、令和８年１２月１５日以降に登録していただいたメールアドレス宛に通知します。

2　合格発表は受験番号のみで行うため、受験番号は必ず控えておいてください。
　なお、合格者には個別に通知します。

【個人情報の取扱いについて】
　この試験申込書に記入された個人情報は、個人情報の保護に関する法律及び福井市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適正に管理し、採用試験及び採用に関する事務以外での目的で使用することはありません。