別紙１

【 福岡市立長尾中学校 事務補助，保健事務補助対象 】

平成24年度 福岡市教育委員会 臨時的任用職員 1次登録申込書

（平成24年4月1日～平成24年9月31日任用開始）

希望職種 （学校事務補助を希望，保健事務補助を希望，どちらでも可能）

希望するものに○を付けて下さい。

平成 ２４年 ３月 １日現在

ふりがな 氏　名	生年月日 昭和　年　月　日生 ※ 男 ・ 女　（満　歳）	写 真 縦36～40㎜ 横24～30㎜ 本人単身胸から上
現住所 〒（　－　）		
電話番号	携帯番号	写真の裏面に氏名を書き，この欄にしっかり貼ってください。

年	月	① 学歴（最終学歴）・職歴（下記②以外で主なもの）＜予定含む＞
最終学歴		（ 卒業 ・ 中退 ・ 在学中）
職　歴		（ ～　年　月）
		（ ～　年　月）
		（ ～　年　月）
		（ ～　年　月）
		（ ～　年　月）
② 福岡市内の学校での臨時的任用職員としての過去一年間の任用履歴（複数ある場合は直近の２つ）＜予定含む＞		
		（ ～　年　月）
		（ ～　年　月）

年	月	資　格・免　許　等	年	月	資　格・免　許　等

※居住校区内の学校へは申込みできません。

※勤務可能校へ登録情報を紹介する場合もあります。（その際は事前にご連絡します。）

●勤務希望校（　　）

●勤務可能校（　　）（　　）（　　）

（　　）（　　）（　　）

＜参考＞本校の近隣校一覧

□長丘中学校　□長丘小学校　□西花畑小学校　□花畑中学校　□筑紫丘中学校　□片江中学校
□片江小学校　□南片江小学校　□友泉中学校　□平尾中学校　□長住小学校　□西長住小学校
□堤丘小学校　□堤小学校　□長尾小学校　□若久小学校　□若久特別支援学校

申込の動機・上記の勤務所属，勤務地を希望する理由，自己ＰＲなど	
	※勤務可能校受付 （記入しないで下さい）
	※勤務可能校受付 （記入しないで下さい）
	※勤務希望校受付 （記入しないで下さい）

Ａ４版（縦）