令和8年度　北九州市福祉事業団

カムバック採用選考申込書

受験職種 **（該当に☑）**	☐ 事務員　☐ 指導員　☐ 保育士	**※受験番号**	
フリガナ			写 真 申込前3か月以内に撮影した 上半身・正面・無帽の写真 タテ4cm×ヨコ3cm
氏名			
生年月日	年　　月　　日（　　歳）		
現住所	〒　　－		
連絡先	電話:	E メール:	

1　事業団在職時の状況

退職日	年　　月　　日	**在職期間**	年　　月から 年　　月まで
退職時の所属		**退職時の職種**	
退職時の職位		**職員番号** **（分かる場合）**	
退職理由	☐ 結婚・妊娠・出産・育児　☐ 介護　☐ 配偶者の転勤　☐ 転職 ☐ 自己啓発（就学等）　☐ 病気療養　☐ その他（　　）		

2　退職後の職歴

勤務先の名称	職務内容	在職期間	雇用形態
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	
		年　月～　年　月	

3　職務に関係する資格・免許

資格・免許の名称	取得年月日	資格・免許の名称	取得年月日
	年　　月　　日		年　　月　　日
	年　　月　　日		年　　月　　日
	年　　月　　日		年　　月　　日

4 希望する勤務条件等

就業可能時期	令和　　年　　月頃	**希望する職種・業務**	
希望する勤務場所・施設種別		**勤務に当たって相談したい事項**	

5 カムバック採用を希望する理由

6 退職後に得た経験・能力と、それを事業団でどのように生かしたいか（自己PRを含む）

7 確認事項

【確認事項】
私は、令和8年度カムバック採用選考案内の記載内容を了承し、募集案内に掲げる受験資格を満たしていること及び本申込書の記載事項が事実に相違ないことを確認します。
また、採用に当たり犯罪事実確認を行い、特定性犯罪の前科があることが判明した場合に内定取消し等の対応をとる場合があること、並びに本選考に必要な範囲で事業団が保有する在職時の職歴及び勤務実績等を確認することに同意します。

上記を確認し、同意する場合は、次の□にチェックを付けてください。

□　上記の内容を確認し、同意します。

申込日　令和　　年　　月　　日

記入上の注意

1. ※印の欄以外は、漏れなく記入してください。
2. 手書きの場合は、黒色のインク又はボールペンを使用してください。消せるボールペンは使用できません。
3. 記載事項に虚偽又は不正があると判明した場合は、受験資格又は採用される資格を失うことがあります。
4. 氏名及び生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
5. 申込書に不備がある場合は受け付けないことがあります。写真その他の必要事項を確認してください。

人事使用欄

登録申込書	登録要件確認	受付日	受付者
□提出済	□適格　□要確認	年　　月　　日	