

令和 8 年度任用分 徳島市会計年度任用職員選考試験申込書（記入例）

私は、試験要綱の記載内容を了承の上、徳島市会計年度任用職員の受験を申し込みます。 私は、試験要綱に記載の受験資格を有しており、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当しません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 8 年 1 月 6 日				試験区分 保健師・フルタイム勤務	
ふりがな 氏名	あわ おどりこ 阿波 踊子		生年月日（和暦） 平成元 年 1 月 1 日生 （満 〇〇 歳）		写 真 4cm×3cm ※過去 3 か月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載
現住所	（〒770-xxxx） 徳島市幸町×丁目×番地 〇〇アパート 301 号室				
電話番号	（携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇） （自宅 088-6〇〇-〇〇〇〇）				
メールアドレス					
学歴（専門学校等を含め、最終の学歴とその前のものを記入してください）					
在学期間		学校名（学部・学科名）		修学区分	
最終（現在）	平成 26 年 4 月～平成 30 年 3 月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科		卒業 卒業見込・中退・在学中	
その前	平成 23 年 4 月～平成 26 年 3 月	〇〇県立〇〇高等学校〇〇学科		卒業 卒業見込・中退・在学中	
職歴：最近のものから記入してください（学校卒業から現在まですべて記入すること）。記入にあたっては、記入例を参考にしてください。					
在職期間（和暦で記入）		勤務先	仕事内容	職員区分（正規・臨時の別等）	
平成 31 年 4 月～（現在）		〇〇市役所 〇〇センター	保健師業務	臨時	
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
時間外勤務の可否		☐ 可能 ☒ 不可能			
土日勤務の可否		☐ 可能 ☒ 不可能			

検定、資格、免許等（スポーツ歴、ボランティア歴その他特技を含む）		
名 称	区 分	取得又は取得見込年月日
普通自動車運転免許（AT 限定を含む）	☒ 取得 ☐ 取得見込	平成〇年〇月〇日取得
保健師免許	☒ 取得 ☐ 取得見込	平成〇年〇月〇日取得
	☐ 取得 ☐ 取得見込	
	☐ 取得 ☐ 取得見込	
パソコン操作 右の該当する箇所にレ印をつけてください	文書作成ソフト 使用可（以下の該当するものを選択） ☐ 資格を所持 ☒ 実務経験あり（経験年数： 5 年） ☐ 資格も実務経験もないが使用可能 ☐ 使用不可	表計算ソフト 使用可（以下の該当するものを選択） ☐ 資格を所持 ☒ 実務経験あり（経験年数： 5 年） ☐ 資格も実務経験もないが使用可能 ☐ 使用不可
徳島市役所での任用歴	☒ 有り（下記に直近の勤務経験を記入してください） ☐ 無し	
任用期間	所属	職員番号
平成31年 4月～ 令和2年12月	徳島市役所 〇〇センター	〇〇〇〇〇〇〇
1 志望理由（きっかけとなったあなたの経験や考えを交えながら、具体的に記入してください。）		
〇〇〇〇〇〇〇〇		
2 職場等で培ってきた知識・経験・能力について、今後徳島市で働くにあたってどのように生かすことができるか、具体的に記入してください。		
〇〇〇〇〇〇〇〇		
3 あなたの性格や人柄について、具体的な事柄を交えながら記入してください。		
〇〇〇〇〇〇〇〇		
4 あなたの特技、自己PR等（職務で活かしたい能力等）を記入してください。		
〇〇〇〇〇〇〇〇		
身体等の事情により、受験に際し、特に配慮が必要な方は右の欄に記入してください。 （例：車いすの使用）		〇〇〇〇〇〇〇〇

※ 上記1から4の欄は面接試験の参考とします。