

令和8年度任用 徳島市会計年度任用職員選考試験受験申込書

申込区分	幼稚園教員補助員	受験番号		令和 年 月 日現在
ふりがな				写真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載
氏名				
生年月日	昭和 年 月 生 日	満 歳		
現住所	(携帯 〒 - -)			(自宅 〒 - -)
連絡先	(携帯 〒 - -)			(自宅 〒 - -)
（現住所と異なる場合のみ記入）				
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）				
学校名（学部・学科名）		在学期間（和暦で記入）		修学区分
最終(現在)		年 月～ 年 月		卒業・卒業見込 在学中・中退
その前		年 月～ 年 月		卒業・中退
検定、資格、免許等				
名称		区分	取得（見込）年月日	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	昭和・平成・令和 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	昭和・平成・令和 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	昭和・平成・令和 年 月 日	
手帳等記載事項（複数の手帳等の交付を受けている場合は、全て記入してください。）				
種別	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
交付機関	番号及び交付年月日	障害名		障害等級・障害の程度
	第 年 月 日			
	第 年 月 日			
	第 年 月 日			
志望の動機、自己PRなど				
<p>（太枠内には記入しないこと・裏面にも記入欄あり）</p>				

徳島市役所での任用歴		<input type="checkbox"/> 有り (下記に詳細を記入してください)	<input type="checkbox"/> 無し
所属名	仕事内容	区分	在職期間 (和暦で記入)
最終(現在)		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年 月～ 年 月
徳島市役所以外の職歴	<input type="checkbox"/> 有り (下記に詳細を記入してください)	<input type="checkbox"/> 無し	
勤務先名	仕事内容	在職期間 (和暦で記入)	
最終(現在)		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	

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)	
---	--

私は、募集案内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。

なお、私は、募集案内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 年 月 日

氏名 (自筆) _____