

令和5年度任用 徳島市会計年度任用職員選考試験募集申込書

申込区分	保育士・フルタイム勤務	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 平成	年	月	日生	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			
保育士登録 (児童福祉法第18条の18に基づく保育士登録)		<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			
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		昭和・平成・令和 年 月 日			
希望する時間帯 (複数選択可)							
<input type="checkbox"/> 【通常】 月曜～金曜 8:00～16:30, 8:30～17:00, 8:30～17:15, 9:00～17:30(休憩45分) 及び土曜 8:00～11:30, 8:30～12:00, 9:00～12:30							
<input type="checkbox"/> 【遅出】 月曜～金曜 9:30～18:00, 10:00～18:30(休憩45分)							
志望の動機、自己PRなど							
.....							
.....							
.....							
.....							

(注1: 記入は、すべて黒又は青のインクかボールペンを用いてください。注2: 裏面にも記入欄があります。)

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
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
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

障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り
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） _____