

令和元年度 徳島市会計年度任用職員選考試験募集申込書

申込区分	発達障害支援相談員		令和 年 月 日現在
ふりがな		性別	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		男 ・ 女	
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
		<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
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		表計算ソフト
	使用可 (以下の該当するものを選択) <input type="checkbox"/> 資格を所持 <input type="checkbox"/> 実務経験有り (年 月) <input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可		使用可 (以下の該当するものを選択) <input type="checkbox"/> 資格を所持 <input type="checkbox"/> 実務経験有り (年 月) <input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能 <input type="checkbox"/> 使用不可
	志望の動機、自己PRなど		

(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	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	年 月～ 年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	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	

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）_____