

令和3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	学校事務員		受験番号	令和 年 月 日現在		
ふりがな				性別	写真 (4cm×3cm)	
氏名				男 ・ 女	上半身・正面・脱帽	
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	満	歳
過去3ヶ月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載						
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					

(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下さい。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
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）_____