

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	学力向上推進コーディネーター	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		
			<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
			<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 取得見込	昭和・平成・令和	年	月 日
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）_____