

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・パートタイム勤務	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	
希望する時間帯 (複数選択可)					
<input type="checkbox"/> 【朝①】 月曜～土曜 7:30～10:00, 8:00～10:30 (週15時間勤務)					
<input type="checkbox"/> 【朝②】 月曜～金曜 7:30～12:00, 8:00～12:30及び 土曜 7:30～10:30, 8:00～11:00 (週25時間30分勤務)					
<input type="checkbox"/> 【夕】 月曜～金曜 15:00～18:00, 16:00～19:00 (週15時間勤務)					
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
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
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	

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）_____