



徳島市役所での任用歴		<input checked="" 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	
最終(現在) <b>〇〇保育所</b>		<b>保育業務</b>		<input checked="" type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
				在職期間（和暦で記入）	
				平成31年 4月～令和2年 3月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
その前				<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員	
その前				年 月～ 年 月	
徳島市役所以外の職歴		<input checked="" 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) <b>社会福祉法人△△保育園</b>		<b>保育業務</b>			
				平成30年 4月～平成31年 3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 checked="" 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 元年 12月 18日

氏名（自筆） 