

令和3年度 徳島市会計年度任用職員申込書

| | | | |
|------------------------------------|---|---|---|
| 申込区分 | 言語聴覚士（障害者対象） | | 令和 年 月 日現在 |
| 勤務区分 | <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム | | |
| 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 年 月 日生 満 歳 平成 | | |
| 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 |
| 言語聴覚士 | | <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 |
| | | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 電子カルテの使用経験 | <input type="checkbox"/> 使用経験あり <input type="checkbox"/> 使用経験なし | | |
| 志望の動機、自己PRなど | | | |
| | | | |

(裏面にも記入欄があります)

| 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 |
| 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 |
| その前 | | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | 年 月～ 年 月 |

| 障害者手帳等記入欄 | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| 種別 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、又は指定医師等の診断書等 | <input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書 | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 |
| 交付機関 | | | |
| 交付番号 | | 第 | 号 |
| 交付年月日 | | 年 | 月 日 |
| 障害名 | | | |
| 等級又は判定区分 | | | |
| 身体等の事情により、面接に際し、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任用を申し込みます。

なお、私は、募集案内記載の申込資格を有しており、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）_____