

申込書兼履歴書【垂崎市会計年度任用職員応募用】

募集番号	希望職種	希望勤務場所	※担当者処理欄
一			

パートタイムを希望される方は必ず以下についてもご記入ください。

勤務日数	勤務時間
週 日	1日 (: ~ :) 時間

※ 週15時間30分以上の勤務の場合のみ期末・勤勉手当の支給対象となります。

ふりがな 氏名		性別	年 月 日提出 写真 縦3cm×横2.5cm
		男・女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな 現住所 〒 (-)		電話番号 (自宅) 携帯電話	
ふりがな 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 (-)			
		方	

学歴	最終学歴を記入してください			
学校名	学部・学科・専攻名	制度	修学期間	卒・見込み等
			年 月 年 月 年制	日から 日まで 卒業・卒業見込み 在学中 (年) ・中 退

職歴	最新から記入してください			
勤務先 (部課まで詳しく)	勤務内容	採用区分	在職期間	
		正規・その他	年 月 年 月 年	日から 日まで 日
		正規・その他	年 月 年 月 年	日から 日まで 日
		正規・その他	年 月 年 月 年	日から 日まで 日
		正規・その他	年 月 年 月 年	日から 日まで 日
		正規・その他	年 月 年 月 年	日から 日まで 日

パソコン操作	当てはまるものについて○で囲んでください。				
ワード (Word)	使用経験 有・無	有の場合 →	文章等の打ち込み	通知やチラシ等の作成	表の挿入
エクセル (Excel)	使用経験 有・無	有の場合 →	データ入力	関数や表計算	ピボットテーブル集計
パワーポイント (PowerPoint)	使用経験 有・無	有の場合 →	図や写真の挿入	会議資料作成 (社内)	会議資料作成 (社外)

健康状態	現在の健康状態を詳しく記入してください。	
障害者手帳の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	
健康状態を踏まえ、事前に伝えておきたいこと (業務上必要な配慮を行ってほしいこと 等)		

志望理由	
------	--

その他	これまでの業務実績、垂崎市のために活かせる技術・経験・資格・自己PRなど
-----	--------------------------------------

資格免許			
名称	取得年月日		
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日

私は、垂崎市会計年度任用職員の選考を受験したく申込みます。なお、私は記載上の注意を理解した上で申込書を作成しており、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。
また、私は以下の事項に相違ないことを誓約いたします。
(ただし、2の誓約については、こどもと接する職に応募する場合に限ります。)

1. 地方公務員法第16条各号に掲げる事項に該当しておりません。
2. 令和8年12月25日までに施行予定の学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和6年法律第69号）第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。

令和 年 月 日

氏名（自筆）

記載上の注意	
1 記載事項に虚偽・不正があると申込みが無効になります。 2 自筆で記入する場合は、黒のボールペンで楷書で丁寧に記入してください。 3 数字は算用数字で記入し、該当する項目は○で囲んでください。 4 記載事項の訂正をする場合は、訂正印を押してください。 5 この申込書は、書類選考及び面接選考時に使用します。	