

会計年度任用職員申込書

各項目について記入し、必要書類を添えて提出してください。(※のある欄は記入しないでください)

令和 年 月 撮 影	申込者写真  上半身、正面、無帽 6ヶ月以内の撮影  貼付して提出	受験職種 ※必ず応募する職種にチェック☑をしてください。		※受験番号	
		職種名	資格・免許の証明書の写しの提出		
		<input type="checkbox"/> 一般事務補助員(障がい者)	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳の写し	受験上の配慮(要望事項)	
		<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 資格・運転免許の写し		
		<input type="checkbox"/> 正看護師	<input type="checkbox"/> 資格・運転免許の写し		
		<input type="checkbox"/> 管理栄養士	<input type="checkbox"/> 資格・運転免許の写し		
		<input type="checkbox"/> 就労支援員	<input type="checkbox"/> 運転免許の写し		
ふりがな			生年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
氏 名			年齢	歳(令和8年4月1日現在)	
現住所 (送付先)	<div><div>□□□ - □□□□</div><div>ふりがな</div></div>	電話	-	携帯電話	-
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻		期 間	区 分
最 終				年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学予定 <input type="checkbox"/> 中退
				年 月まで	
その前				年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
				年 月まで	
職 歴 (※：平成三 十一年四月 以降のもの)	※平成31年4月以降の職歴を記載してください。ただし、応募職種に必要な資格・免許の中で「経験等」が要件に含まれている場合は、その経験の職歴を記載してください。(記載例参照)				
	勤務先名称	勤務内容	所在地	在 職 期 間	退職の理由
				年 月から	
				年 月まで	
				年 月から	
				年 月まで	
				年 月から	
				年 月まで	
				年 月から	
				年 月まで	
			年 月から		
			年 月まで		
資格・免許(名称・取得年月日を記入してください)		※ 受 付 印	郵 送 ・ 持 込 ・ そ の 他		
年 月取得	年 月取得				
年 月取得	年 月取得				
年 月取得	年 月取得				
この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 また、私は次のいずれにも該当していません。					
1、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者					
2、日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者					
3、杵築市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者					
令和 年 月 日 申込者氏名(自署)					

※申込内容に記載漏れや記載事項に虚偽がある場合、採用試験に合格しても採用される資格を失うことがあります。