

平川市会計年度任用職員申込書（R8－7）

|                                                                      |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                                 |                                                   |                     | 市役所<br>整理番号欄                                         |                          |                   | <b>【写真欄】</b><br>・ 6 カ月以内に撮影<br>・ 脱帽、正面、上半身<br>・ 写真裏面に氏名記入<br>・ 縦 4 cm × 横 3 cm 程度<br><br>令和    年    月撮影 |
| 1 氏 名                                                                |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 2 生年月日                                                               | 昭和 ・ 平成                                           | 年    月    日生        | 3 性 別                                                | 男    ・    女              |                   |                                                                                                         |
| 4 現 住 所                                                              | Tel                      (                      ) |                     | 携帯 Tel                      (                      ) |                          |                   |                                                                                                         |
|                                                                      | 〒                                                 |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 5 職 種                                                                | 一般事務員                                             |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 6 勤務条件等      （勤務日や勤務時間、勤務する地域などについて、配慮して欲しい事項がある場合は記入してください）         |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 例：未就学児がいるので、時間外勤務及び土・日の勤務は難しい。また、現住所から遠い勤務場所は避けて欲しい。<br><br><br><br> |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 7 学 歴      （高等専門学校・専修学校も含みます）                                        |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 所在都道府県名                                                              | 学校名                                               | 学部                  | 学科・専攻課程                                              | 在学期間                     | 修学区分              |                                                                                                         |
|                                                                      | 中学校                                               |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 卒業                |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 卒業 ・ 中退<br>卒業見込   |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 卒業 ・ 中退<br>卒業見込   |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 卒業 ・ 中退<br>卒業見込   |                                                                                                         |
| 8 職 歴      （学生時代のアルバイト等は除きます）                                        |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 所在市町村名                                                               | 勤務先名（部署名まで）                                       | 職務内容                |                                                      | 在職期間                     | 雇用区分              |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
|                                                                      |                                                   |                     |                                                      | 年    月から<br>年    月まで     | 正社員<br>・<br>非正規社員 |                                                                                                         |
| 9 障害者手帳      （障害者手帳を所持している場合は記入してください）                               |                                                   |                     |                                                      |                          |                   |                                                                                                         |
| 障がい名                                                                 | 障がいの程度                                            | 交付機関                | 交付年月日                                                | 交付番号                     |                   |                                                                                                         |
|                                                                      | 級                                                 | 都 道<br>府 県<br>( 市 ) | 昭和 ・ 平成 ・ 令和<br>年    月    日                          | 第                      号 |                   |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 10 免許・資格（受験資格に特定の免許・資格を要する職種は必ず記入してください）                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                            |              |             |
| 免許・資格の名称                                                                                                                                                                                                                                           | 取得（見込）年月                                                                                                                                                   | 証書（登録）番号     | 取扱（発行）機関    |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 取得 ・ 見込                                                                                                                                                |              |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 取得 ・ 見込                                                                                                                                                |              |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 取得 ・ 見込                                                                                                                                                |              |             |
| 普通自動車運転免許<br>（右記の該当する欄に☑を入れてください）                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 有（A T 限定） ・ <input type="checkbox"/> 有（ペーパードライバー） ・ <input type="checkbox"/> 無<br>↳ 有の場合：取得年月【 年 月 】 |              |             |
| 11 パソコン操作                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |              |             |
| パソコンの使用経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （有の場合は下記ソフトの操作可能範囲も記入してください）                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                            |              |             |
| <div><div><input type="checkbox"/> Wordの使用</div><div><input type="checkbox"/> 使用できない<br/><input type="checkbox"/> 文字入力程度なら可能</div></div> <div><input type="checkbox"/> 簡易な編集、書式設定なら可能<br/><input type="checkbox"/> 図、表、差込文書等の作成が可能</div>           |                                                                                                                                                            |              |             |
| <div><div><input type="checkbox"/> Excelの使用</div><div><input type="checkbox"/> 使用できない<br/><input type="checkbox"/> 数値入力や修正等なら可能</div></div> <div><input type="checkbox"/> 表やグラフの作成、書式設定が可能<br/><input type="checkbox"/> 関数（SUM、COUNT 等）使用が可能</div> |                                                                                                                                                            |              |             |
| 12 健康状態（既往歴・持病がある場合は記入してください）                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            | 13 家族構成      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | 配偶者の有無       | 有 ・ 無       |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | 扶養親族（配偶者を除く） | 子 人 / その他 人 |
| 14 志望理由                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |              |             |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                            |              |             |
| 15 自己PR                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |              |             |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                            |              |             |
| 私は、平川市会計年度任用職員募集案内に掲げてある要件を満たしているので申し込みます。<br>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。<br>令和 年 月 日 申込者氏名                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |              |             |

- 《注意事項》
- この申請書は、申込者本人が記載してください。
  - この申請書の記入事項に虚偽や不正があった場合は、任用を取り消すことがあります。
  - 市役所整理番号欄を除くすべての欄にもれなく記入してください（該当のない場合は「なし」と記入してください）。
  - 記入する際には、受験者本人が黒インク又はボールペンで自筆してください（消せるボールペンは使用不可です）。
  - 印刷する際には、A 4 版白色用紙（感熱紙不可）に縮小又は拡大をせず黒字で出力してください。また、この様式は、両面印刷して使用してください（片面印刷する場合は、印字面が外側になるよう貼り合わせてください）。  
（うら）