

令和8年度任用 徳島市会計年度任用職員選考試験受験申込書

| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|-------------------|---|
| 申込区分 | 男女共同参画センター相談業務 | | 令和 | 年 | 月 | 日現在 |
| ふりがな | | | | | | 写真 (4.5cm×3.5cm) 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 | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 | 満 歳 | |
| 現住所 (携帯 — —) (自宅 — —) (〒 —) メールアドレス () 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 | |
| | | | <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 | |
| パソコン操作 | 文書作成ソフト | | | 表計算ソフト | | |
| 右の該当する箇所 にレ印をつけて ください | <input type="checkbox"/> 資格を所持 | | | <input type="checkbox"/> 資格を所持 | | |
| | <input type="checkbox"/> 実務経験有り (年 月) | | | <input type="checkbox"/> 実務経験有り (年 月) | | |
| | <input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能 | | | <input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能 | | |
| 志望の動機、自己PRなど | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(裏面にも記入欄があります)

| | | | | | |
|---|------|---|-------------|-----------------------------|-----|
| 徳島市役所での任用歴 | | <input type="checkbox"/> 有り（下記に詳細を記入してください） | | <input type="checkbox"/> 無し | |
| 所属名 | 仕事内容 | 区分 | 在職期間（和暦で記入） | | |
| 最終(現在) | | <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 | 月～ | 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 | 月～ | 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 | 月～ | 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 | 月～ | 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 | 月～ | 年 月 |
| 徳島市役所以外の職歴 | | <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 |
| 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、試験要綱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、試験要綱に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 年 月 日

氏名（自筆）_____