

令和 7 年度任用分 徳島市会計年度任用職員選考試験申込書

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。			試験区分	
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。			保健師・フルタイム勤務	
令和 年 月 日				
ふりがな 氏名		生年月日（和暦） 年 月 日生 （満 歳）	写 真 4.5cm×3.5cm ※過去 3 か月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載	
現住所	（〒 — ）			
電話番号	（携帯 — — ）（自宅 — — ）			
メールアドレス				
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）				
	在学期間	学校名（学部・学科名）	修学区分	
最終 （現在）	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・ 中退・在学中	
その前	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・ 中退・在学中	

職歴：最近のものから記入してください（学校卒業から現在まですべて記入すること）。 記入にあたっては、記入例を参考にしてください。				
在職期間（和暦で記入）		勤務先	仕事内容	職員区分 （正規・臨時の別等）
年 月～ （現在）				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
時間外勤務の可否	☐ 可能	☐ 不可能		
土日勤務の可否	☐ 可能	☐ 不可能		

検定、資格、免許等（スポーツ歴、ボランティア歴その他特技を含む）			
名 称		区 分	取得又は取得見込年月日
普通自動車運転免許（AT 限定を含む）		☐ 取得 ☐ 取得見込	
		☐ 取得 ☐ 取得見込	
		☐ 取得 ☐ 取得見込	
		☐ 取得 ☐ 取得見込	
パソコン操作 右の該当する箇所に レ印をつけてく ださい	文書作成ソフト		表計算ソフト
	使用可（以下の該当するものを選択）		使用可（以下の該当するものを選択）
	☐ 資格を所持		☐ 資格を所持
	☐ 実務経験あり（経験年数： 年）		☐ 実務経験あり（経験年数： 年）
☐ 資格も実務経験もないが使用可能		☐ 資格も実務経験もないが使用可能	
☐ 使用不可		☐ 使用不可	
徳島市役所での任用歴		☐ 有り（下記に直近の勤務経験を記入してください） ☐ 無し	
任用期間		所属	職員番号
年 月～ 年 月			
1 志望理由（きっかけとなったあなたの経験や考えを交えながら、具体的に記入してください。）			
2 職場等で培ってきた知識・経験・能力について、今後徳島市で働くにあたってどのように生かすことができるか、具体的に記入してください。			
3 あなたの性格や人柄について、具体的な事柄を交えながら記入してください。			
4 あなたの特技、自己PR等（職務で活かしたい能力等）を記入してください。			
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）			

※ 上記 1 から 4 の欄は面接試験の参考とします。