

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。 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 | | 試験区分 保健師・フルタイム勤務 | |
| ふりがな | | 生年月日 (和暦) | 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 |
| 氏名 | | 年 月 日生 (満 歳) | |
| 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 | <input type="checkbox"/> 可能 | <input type="checkbox"/> 不可能 | |
| 土日勤務の可否 | <input type="checkbox"/> 可能 | <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 | |
| 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 | 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) |
| | <input type="checkbox"/> 資格を所持 | <input type="checkbox"/> 資格を所持 |
| | <input type="checkbox"/> 実務経験あり (経験年数: 年) | <input type="checkbox"/> 実務経験あり (経験年数: 年) |
| | <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 |
| | <input type="checkbox"/> 使用不可 | <input type="checkbox"/> 使用不可 |
| 徳島市役所での任用歴 | <input type="checkbox"/> 有り (下記に直近の勤務経験を記入してください) <input type="checkbox"/> 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。