

| 徳島市役所での任用歴 | <input checked="" 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 | 職員区分 | 在職期間（和暦で記入） |
| 最終(現在) 徳島市生活福祉課 | 一般事務 | <input checked="" type="checkbox"/> 会計年度 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 令和 2年 4月～ 令和5年 3月 |
| その前 徳島市 介護ながいき課 | 一般事務 | <input type="checkbox"/> 会計年度 <input checked="" type="checkbox"/> 嘱託員 | 平成 23年 4月～ 令和2年 3月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 | 年 月～ 年 月 |
| その前 | | <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 checked="" 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) ○○○会社 | 事務職 | 平成 19年 4月～ 平成23年 3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 | |

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| 障害者手帳の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無し | <input type="checkbox"/> 有り |
| 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、募集案内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、募集案内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 7年 3月 1日

氏名（自筆） 徳島 亮太