

令和7年度 徳島市会計年度任用職員選考試験募集申込書

申込区分	家庭児童相談業務 (心理担当)	受験番号		令和	年	月	日	現在
ふりがな				性別		写真 (4cm×3cm) 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				男 ・ 女				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	満			
現住所 (〒 -)	(携帯 - -) (自宅 - -)							
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		
志望の動機、自己PRなど								

(注1: 記入は、すべて黒又は青のインクかボールペンを用いてください。注2: 裏面にも記入欄があります。)
 (注2: 希望する申込区分の業務を○で囲んでください。複数可)

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"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	年	月～	年 月
その前		<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	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
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、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 年 月 日

氏名（自筆）_____