

令和6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	塵芥収集業務	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 ◇◇歳				
現住所 (携帯○○○-○○○○-○○○○) (自宅088-6○○-○○○○) (〒770-○○○○) 徳島市□□町△△ ○○番地の○						
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) 徳島県立 ■■高校		H28年 4月～H31年 3月		卒業・卒業見込 在学中・中退		
その前 徳島県立 ▲▲中学校		H25年 4月～H28年 3月		卒業・中退		
検定、資格、免許等						
名称		区分		取得 (見込) 年月日		
普通自動車運転免許		<input checked="" 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 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)			
	<input type="checkbox"/> 資格を所持 <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"/> 使用不可		<input type="checkbox"/> 資格を所持 <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"/> 使用不可			
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 checked="" 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 checked="" 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	

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 ○年 ○月 ○日

氏名（自筆） ○○ ○○