

受付印

提出日： 年 月 日

令和 年度

魚津市会計年度任用職員採用申込書

※受付番号

ふりがな		男	生年月日	写 真 脱帽で6か月以内に 撮影したもの (縦4cm×横3cm)
氏 名		女	S・H 年 月 日 (歳)	
住 所	(〒 -)	・自宅 () - ・自宅以外(携帯電話等) () -		
通勤手段				

私は募集要項に記載してある内容を了承の上、採用試験を申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。
 また、この申込書の記載事項は、全て事実であることを誓います。

地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する者

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 2 魚津市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の2年間を経過しない人
- 3 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

年 月 日 氏名

印

障害の有無によって任用条件が不利になることはありません。

身体等の事情により、仕事をする上で困ること、配慮してほしいことをご記載ください。

- ① ・療育手帳等(A B その他) ・精神障害者保健福祉手帳 級
 ・身体障害者手帳 級 (視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他)

現在、ご自身の障がい(病気)のためにかかっている病院 あり ・ なし

②その他 []

応募する職種を記入願います

今までに得た経験で、市の会計年度任用職員の仕事に役立つと思われるものについてご記入ください。

配属にあたり

学歴	学校名	学部・学科	卒業(見込み)年月	
※中学校以降の学歴を記入してください。	中学校		年 月 卒	
			年 月 卒・見込	
			年 月 卒・見込	
			年 月 卒・見込	
資格・免許	資格免許の名称		取得年月	
※必要な資格等がある職種を志望する場合は、該当の資格・免許の写しを添付してください。	普通自動車免許 有 (MT・AT限定)・無		年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
職歴(パート、自営を含む)				
採用予定日を基準とし、最終学歴卒業後の職歴を全て記入してください。 同一の勤務先であっても雇用形態、勤務内容が異なる場合はそれぞれ別に記入してください。 下欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表(追加用)」に職歴及び氏名を記入し、添付してください。				
勤務先名称	所在地	雇用形態 (正社員・パート等)	勤務内容	在職期間
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
パソコン操作	1 ワードの文書作成、エクセルの表計算などができる 2 ワード・エクセルの基本的な操作(データ入力程度は問題ない) 3 ワード・エクセルを使ったことはあるがあまり自信がない。 4 パソコンの操作をほとんどしたことがない。			
自己PR	(趣味・特技・性格等について)			

職歴表(追加用)

氏名

※受付番号

職歴(パート、自営を含む)

勤務先名称	所在地	雇用形態 (正社員・パート等)	勤務内容	在職期間		
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月
				自	年	月
				至	年	月

				自	年	月
				至	年	月