

令和8年度藍住町会計年度任用職員任用申込書

令和 年 月 日提出

氏名	ふりがな	性別	生年月日		(写真) (1) 4cm×3cm (2) 提出日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの(眼鏡使用者は眼鏡着用時の写真) (3) 写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上、貼ってください。
		男・女	昭和 平成	年 月 日 生 提出日現在 (満 歳)	
現住所	〒		(電話番号) 自宅 携帯		
連絡先	〒 (現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください)		(電話番号)		
学歴 (中学卒業後すべて)	学校名	学科・学部	在学期間		卒業等の区分
	最終(現在)		年 月 ~	年 月	卒業・転校 中退・在学
	その前		年 月 ~	年 月	卒業・転校 中退・在学
	その前		年 月 ~	年 月	卒業・転校 中退・在学
	その前		年 月 ~	年 月	卒業・転校 中退・在学
	その前		年 月 ~	年 月	卒業・転校 中退・在学
職歴 (自営業も含む。欄の不足は別紙に記載すること。)	勤務先等名称及び勤務地	業務内容		在職期間	
	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
資格・免許	名 称	取得(西暦)年・月	名 称	取得(西暦)年・月	
		年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込	
		年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込	
		年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込	
希望職種	1	例) 一般事務、保育士、幼稚園助教諭、 介護支援専門員、精神保健福祉士、技能員など			
	2				

希望任用形態	<p>保育士、幼稚園助教諭、看護師、精神保健福祉士、介護支援専門員、助産師等の職種を希望の方は希望する任用形態の番号に○をつけてください。</p> <p>1 フルタイム任用 2 パートタイム任用 3 どちらでもよい</p> <p>※1又は2を選択した場合、希望する任用形態以外の職では任用されません。強い希望がない場合は3を選択してください(推奨)。</p>
パソコンの操作状況	<p>1 ワードプロソフト・表計算ソフト等で簡易な文書、表計算ができる。 2 ワードプロソフト・表計算ソフト等で複雑な文書、表計算ができる。 3 ほとんど使用できない。 4 その他()</p> <p>※1の「簡易な」とは文字のみ、関数は加減乗除のみ。 2の「複雑な」とは表・罫線を使用した文書、関数(複雑)を使用したもの。</p>
自志 己望 P動 R機	

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

(地方公務員法第16条各号に該当する者)

- 1 拘禁刑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者
- 2 藍住町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 4 日本国憲法施行の日以後において、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者

また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。

上記の内容に間違いはありませんか。

- はい
 いいえ

年 月 日 署名(自筆)

※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください。
自著によることが出来ない場合は、代筆でも可能です。