

希望職種	番号 ①	職種 事務員(障害者手帳の交付を受けている方)
------	---------	----------------------------

	ふりがな			写 真 ・最近6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身の写真で4.5cm×3.5cmのものを貼ってください。 ・写真裏面に、氏名、希望職種番号を記入してください。
1.氏名・性別	(男 ・ 女)			
2.生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (申込日現在 歳)			
3.現住所	〒 ー			
4.通知文等 送付先	〒 ー (現住所と同一の場合は、「同上」と記入してください。)			年 月撮影
	(電話番号) ー ー (携帯電話番号) ー ー			
5.学歴 (最終学歴から中学校まで順に記入してください。 「卒業見込」の場合は、卒業見込年月を記入してください。)	学校名称	学部・学科・専攻等	修学期間 (令和:R、平成:H、昭和:S)	修学区分
	最終		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	修了・修了見込・卒業・卒業見込 中退
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	修了・卒業・中退
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	修了・卒業・中退
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	修了・卒業・中退
6.職歴 (現在無職(学生を含む。))の場合は「最終」欄に「なし」と記入してください。なお、在学中のアルバイト等は含みません。) ※内灘町職員としての経歴も記載してください。	就業先名称	職務内容	就業期間 (令和:R、平成:H、昭和:S)	就労の形態
	最終		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規 ・ パート ・ その他()
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規 ・ パート ・ その他()
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規 ・ パート ・ その他()
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規 ・ パート ・ その他()
	その前		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	正規 ・ パート ・ その他()
7.資格・免許等 (取得見込の場合は、取得年月欄に取得見込年月とともに「(見込)」と記入してください。)	名称	種別・級位等	取得年月 (令和:R、平成:H、昭和:S)	発行者 (必ず記入してください。)

8.志望理由 (具体的に記入)		
9.自己PR		
10.パソコン操作	WORD ワード	EXCEL エクセル
	☐ ①図や差し込み文書の作成ができる	☐ ①複雑な関数ができる
	☐ ②編集操作ができる	☐ ②表やグラフの作成ができる
	☐ ③文字入力程度	☐ ③数値入力や修正程度
	☐ ④使用できない・未経験	☐ ④使用できない・未経験
11.通勤手段	☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 徒歩・自転車	
12.障害の等級 や状況	手帳種別(○で囲む)	等級(該当するところに記入または○で囲む)
	身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障害者保健福祉手帳	等 級： () 級 判定区分： A ・ B
	障害名(診断名)	
13.任用にあたり 配慮してほしい 事項		
【署名欄】 私は、内灘町会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。 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いません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 記載日 令和 年 月 日 (氏名)		

記入上の注意

1 太枠で囲まれた欄を黒ボールペン等で記入してください。(鉛筆や消えるボールペンでの記入は不可)

2 性別、元号等は該当するものを○で囲んでください。パソコン操作、通勤手段は該当するものを☑してください。

3 訂正は、二重線で抹消し、訂正印を押し、余白に記入してください。

4 記載事項に不正がある場合、採用資格を失うことがあります。

5 提出いただいた申込書・写真等は返却いたしませんので、ご了承ください。

印刷時の注意事項

1 印刷にはA4普通紙をご利用ください。

2 両面印刷をしないでください。

【地方公務員法第16条】

- ・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
- ・内灘町職員とし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
- ・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

職員記入欄 添付書類の有無等
