令和２年度　大船渡市会計年度任用職員応募申込書

令和２年　　月　　日 提出

氏名	ふりがな	男・女	昭和 平成　　年　　月　　日 生 （年齢　満　　歳）※提出日現在	写　真 縦４㎝×横3㎝ ３か月以内に 撮影したもの 上半身正面・脱帽
住所	〒 （携帯電話　　－　　－　　）（電話　　－　　）			

学歴	学　校　名 （中学校から最終学歴まで）	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学

職歴（欄が不足の場合は補助用紙に続きを記入）	勤務先（部課まで）	職務内容	所在地（番地まで）	在職期間
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで

資格・免許等	
	(1) パソコン操作　可・不可　(2) 普通自動車運転免許　有・ＡＴ限定・無　(3) 保育士登録　有・無 (4) 幼稚園教諭免許　有・無　(5) 保健師免許　有・無　(6) 看護師免許　有・無 (7) その他の資格・免許等 〔　　〕

応募職種	職種番号	職　　名	担当課

※本書は、書類選考の資料となります。

氏　名	

志望動機・自己ＰＲ等	なぜ市職員として働きたいのか、自分の自信がある点は何か等を記入願います。

仕事に対する心構え	市職員として働く心構えを記入願います。

※下記事項を確認の上で署名してください。

私は次に掲げる事項のいずれにも該当していません。

(1) 禁固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) 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

令和　　年　　月　　日

署名（自書）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【記入上の注意】

※ 本書は、手書き・パソコン等による入力のどちらでも構いません。

※ この申込書の有効期限は当年度の末日です。

※ 障害者手帳等をお持ちの方は手帳等の写しを添付してください。

※ 学歴・職歴は漏れなく記入してください。（初任給の設定に影響します。）

補助用紙

氏　名	

※学歴と職歴について１枚目の記載欄で不足の場合には下記に記入ください。

	学　校　名 （中学校から最終学歴まで）	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
学歴			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学
			年　月～　年　月	卒業・中退・在学

	勤務先（部課まで）	職務内容	所在地（番地まで）	在職期間
職歴				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで
				年　月　日から 年　月　日まで