

令和8年度 桜川市会計年度任用職員受験申込書

令和 年 月 日

氏名	ふりがな	
	氏名	
月 生 日 年	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成	
現住所	〒 —	電話番号 ()
		携帯電話 ()
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。	
	〒 —	メールアドレス

写真貼付
縦4cm、横3cm
・脱帽、上半身、正面向
・申込前3ヵ月以内に撮影したもの

希望職種	別紙「会計年度任用職員募集一覧」より、希望する職種の申込番号等を記入してください。		
	申込番号	職種名	配属先
	不採用の場合、他課・他職種の求人に空きがあった際に面接の案内を希望しますか。 (面接の案内を保証するものではありませんので、あらかじめご了承ください。)		する ・ しない

学歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間		修学区分	
			年 月	から	卒業・修了・卒業見込 (学年) 在学・中退	
			年 月	まで	卒業・修了・卒業見込 (学年) 在学・中退	
			年 月	から	卒業・修了・卒業見込 (学年) 在学・中退	
職歴	勤 務 先	所 在 地	在職期間		職務内容	退職理由
			年 月	から		
			年 月	まで		
			年 月	から		
			年 月	まで		
			年 月	から		
資格・免許等	名 称		資格・免許を与えた機関		取得年月日	
					年 月 日 取得・取得見込	
					年 月 日 取得・取得見込	
					年 月 日 取得・取得見込	

志望理由	(志望理由・アピールポイントなど自由に記入してください。)
------	-------------------------------

状態健康	(該当項目に○をつけてください。)
	良 好 ・ 不 良 ()

事配配慮	(勤務条件等について、配慮してほしいこと等があれば、記入してください。)
------	--------------------------------------

この応募用紙に記載した事項はすべて事実と相違ありません。
また、私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。
ア 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人
イ 本市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
ウ 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 氏名(自筆) _____