

横浜町会計年度任用職員申請書

(表面)

(写真欄)

◎黒か青のインク又はボールペンで、※印の欄を除く全ての欄に記入してください。

※ 区 分	※ 有効期限	本 籍			
	年 月 日	都・道・府・県			
(ふりがな) 1 氏 名	()		性 別	男・女 (○で囲む)	
2 生年月日	年 月 日 生 (申請時 満 歳)				年 月 撮影
3 現住所	(〒 —) アパートの場合は室番号まで記入してください。 () 方				※受付年月日 年 月 日
	電話 () — () 方				
4 通知先	(〒 —) アパートの場合は室番号まで記入してください。 () 方				※受付番号
	電話 () — () 方				
5 学 歴	学校名	学 部	学 科	期 間	就学区分
	中学校	/	/	年 月 から 年 月 まで	卒
	高校	/	/	年 月 から 年 月 まで	卒・() 年在 卒見込・中退
	大学	/	/	年 月 から 年 月 まで	卒・() 年在 卒見込・中退
	大学院	/	/	年 月 から 年 月 まで	卒・() 年在 卒見込・中退
6 職 歴	勤務先名称	所 在 地		期 間	職務内容
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
7 資格免許	取得年月日	資格・免許の名称		資格・免許を与えた機関	
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
<p>私は、日本国籍を有しており、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。</p> <p>この申込書の全ての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 氏 名 (自署)</p>					

写真の大きさは縦4cm横3cmとする。

正面方向から6ヶ月以内に撮影したもの。

(注意) 裏面にも記入事項がありますので、忘れないで記入してください。

(裏面)

希望職種（下記から複数選択可）	第1希望	
	第2希望	
[事務職] 一般事務ほか [専門職] 保育士、保健師、看護師、栄養士、介護支援専門員、放課後児童クラブ指導員ほか [技能職] 運転技能員ほか [労務職] 用務員、施設管理員、作業員ほか		

勤務可能期間		勤務開始可能時期	
土日勤務	可・不可（ 曜日のみ可）		
勤務可能時間			
通勤手段		通勤時間	
社会保険等の加入	可・不可		
その他の希望があればできるだけ詳しく書いてください。			

【記入上の注意等】

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 表面の地方公務員法第16条各号とは次の事項です。
 - ①成年被後見人又は被保佐人（禁治産者・準禁治産者を含む）
 - ②禁こ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
 - ③横浜町職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 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
- 3 記入は黒インク又はボールペンによる自筆とし、かい書で記入してください。
- 4 数字は算用数字で記入してください。年月日等は、和暦で書いてください。
- 5 ※印欄を除き、漏れなく記入してください。性別、都道府県、就学区分欄については該当するものを○で囲んでください。
- 6 現住所欄には、アパート等の場合、方書、棟室番号まで記入してください。
- 7 通知先欄には、結果等について、現住所と異なる通知先を希望する場合に記入してください。
- 8 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 9 職歴欄には、職業に就いた経験のある方はその内容を記入してください。
- 10 資格・免許欄には、各職種に必要な資格及び免許・検定等について記入してください。見込みの場合は、その旨記入してください。
- 11 記入もれがある場合や署名のない場合は受付できませんので、書き終わったら再度確認してください。
- 12 更新を希望する場合は、任用期間の満了する日の1月前までにその旨を申告してください。