

# 会計年度任用職員登録申請書（履歴書）

ふりがな 氏名	性別 男・女 上記以外の場合は任意で記入してください。 ( )			写真貼付 (タ4cm×ヨ3cm)	
生年月日	年 月 日 (満 歳)			提出日以前3年間に井原市役所で勤務の実績がある人は、写真の貼付を省略することができます。	
ふりがな 住 所	〒 -			電 話	( ) -
履歴	学歴	年 月	中学校卒業		
		年 月			
		年 月			
		年 月			
	職歴 <small>(直近のものを記載してください)</small>	年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			

※ 職歴にはいわゆるアルバイトは含まない。

資格・免許	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

パソコンのスキル（ワード・エクセルの操作）※該当に○印

- ①操作できない ②既存文書や表に入力可 ③新規の文書や表の作成可 ④図やグラフの作成可

希望する勤務期間 ※該当に○印
①年間を通じて勤務 ②短期間での勤務 ③どちらでもよい ④その他 ( )

志 望 動 機	活用したい能力や経験を含めて記載
本人希望欄	勤務するうえでの配慮事項や希望する事項を記載 <input type="checkbox"/> 身体等に障害のある人（「障害の状況」を記入）
障 害 の 状 況	<p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級別（　　級） 再認定の期日（　年　月　日・無　）            障害名（　　）</p> <p><input type="checkbox"/> 療育手帳 判定区分（ A ・ B ） 次回の判定日（　年　月　日・無　）</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級別（　　級） 有効期間の末日（　年　月　日）</p> <p><input type="checkbox"/> その他（　　）</p>

私は、井原市の会計年度任用職員としての登録を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申請書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年　　月　　日

氏名（自署）