みよし広域連合会計年度任用職員登録申込書

|  |
| --- |
| **希望職種（数字を丸で囲んでください。）** |
| **１．事務補助員****２．清掃作業補助員****３．介護認定調査員** |
| ふりがな | 生年月日昭和 ・ 平成　　 　　年　　 　　月　　　　　日生　令和７年４月１日現在（満　　　　　歳） | 写　　　真（縦４ｃｍ×横３ｃｍ）

|  |
| --- |
| 写真裏面に職種・氏名を記入のうえ、全面にのりをつけて貼ってください。 |

無帽・上半身正面向き |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 性別 | □　男　　　　□　女 |
| 現住所　　　**〒　　　　－** | 電話 |
| 連絡先　　　**〒　　　　－**　（現住所以外に連絡先がある場合に記入） | 電話 |
| 保護者（本人が未成年の場合にのみ記入） |
| ふりがな | 現住所　　　**〒　　　　－** | 電話 |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 学　　歴　（最近の学歴３つについて記入してください） |
| 学　　校　　名 | 学部名 | 学科名 | 所在地 | 在学期間 | 修　学　区　分 |
| 最終（現在） |  |  | 市・町・村 | 年　　月～年　　月 | □卒業 □卒業見込　　　学年在　□中退 |
| その前 |  |  | 市・町・村 | 　　 　年　　月～　　 　年　　月 | □卒業　　　学年中退 |
| その前 |  |  | 市・町・村 | 　　 　年　　月～　 　　年　　月 | □卒業　　　学年中退 |
| 職　　歴　（最終学歴から今までの経歴について記入してください） |
| 勤　　務　　先 | 職　　務　　内　　容 | 在　職　期　間 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
| **（裏面に続く）** |
| 検定、資格、免許等 |
| 名　　　　　　　　　称 | 区　　　　　　分 | 取得又は取得見込年月日 |
| 普通自動車運転免許※ＭＴ４トン車運転　（該当するほうに☑） | □　取得　　　□　取得見込□　可　　　　 □　不可 | 　　　　　　　　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 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | □　取得　　　□　取得見込 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | □　取得　　　□　取得見込 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| パソコン操作 | ワード | 未経験　　　　　　入力程度　　　　　文書作成可 |
| エクセル | 未経験　　　　　　入力程度　　　　　文書作成可 |
|  |
| スキル、趣味等 |
|  |
| ボランティアなどの活動歴 |
|  |
| 【志望動機】 |
|  |
| 【自己 ＰＲ】 |
|  |
| 次の質問に答えてください。（地方公務員法第１６条　欠格条項） |
| 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が受けることがなくなるまでの者に該当しますか。　　　　　　　　　　　　□しない　　　　　□　する | 　　　　この申込書に記載したすべての　　　事項について相違ありません。　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２　当広域連合において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者に該当しますか。　　　　　　　　　　　　□しない　　　　　□　する |
| ３　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、又これに加入した者に該当しますか。　　　　　　　　　　　　□しない　　　　　□　する |
|  |