

令和 6 年度任用分 徳島市会計年度任用職員選考試験申込書

私は、試験要綱の記載内容を了承の上、徳島市会計年度任用職員の受験を申し込みます。 私は、試験要綱に記載の受験資格を有しており、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当しません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日		試験区分 保健師・フルタイム勤務	
ふりがな 氏名		生年月日（和暦） 年 月 日生 （満 歳）	写 真 4.5cm×3.5cm ※過去 3 か月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載
現住所	（〒 - ）		
電話番号	（携帯 - - ） （自宅 - - ）		
メールアドレス			
学歴（専門学校等を含め、最終の学歴とその前のものを記入してください）			
	在学期間	学校名（学部・学科名）	修学区分
最終 （現在）	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・ 中退・在学中
その前	年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・ 中退・在学中

職歴：最近のものから記入してください（学校卒業から現在まですべて記入すること）。 記入にあたっては、記入例を参考にしてください。			
在職期間（和暦で記入）	勤務先	仕事内容	職員区分 （正規・臨時の別等）
年 月～ （現在）			
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			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
夜間勤務の可否	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可能	
土日勤務の可否	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可能	

検定、資格、免許等 (スポーツ歴、ボランティア歴その他特技を含む)		
名 称	区 分	取得又は取得見込年月日
普通自動車運転免許 (AT 限定を含む)	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
パソコン操作	文書作成ソフト	表計算ソフト
右の該当する箇所にレ印をつけてください	使用可 (以下の該当するものを選択)	使用可 (以下の該当するものを選択)
	<input type="checkbox"/> 資格を所持	<input type="checkbox"/> 資格を所持
	<input type="checkbox"/> 実務経験あり (経験年数: 年)	<input type="checkbox"/> 実務経験あり (経験年数: 年)
	<input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能	<input type="checkbox"/> 資格も実務経験もないが使用可能
	<input type="checkbox"/> 使用不可	<input type="checkbox"/> 使用不可
徳島市役所での任用歴	<input type="checkbox"/> 有り (下記に直近の勤務経験を記入してください) <input type="checkbox"/> 無し	
任用期間	所属	職員番号
年 月 ~ 年 月		
1 志望理由 (きっかけとなったあなたの経験や考えを交えながら、具体的に記入してください。)		
2 職場等で培ってきた知識・経験・能力について、今後徳島市で働くにあたってどのように生かすことができるか、具体的に記入してください。		
3 あなたの性格や人柄 (長所及び短所) について、具体的な事柄を交えながら記入してください。		
4 あなたの特技、自己PR等 (職務で活かしたい能力等) を記入してください。		
身体等の事情により、受験に際し、特に配慮が必要な方は右の欄に記入してください。 (例: 車いすの使用)		

※ 上記1から4の欄は面接試験の参考とします。