障害者を対象とする会計年度任用職員

採用選考申込書≪市長部局≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　職種 | | | | | 受付番号（記入不要） | | | | | | | 写真欄  1.　この欄に写真を貼り、提出してください。  2.　 写真は申込日前６か月以内にマスク・帽子をつけないで、上半身正面向きを撮った､縦4.0cm,横3.0cmのもので、本人と確認できるものが必要です｡ | | | |
| 一般事務補助 | | | | |  | | |  |  | |  |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| ２　氏　名 |  | | | | | | | | | | |
| 令和　年　月　日撮影 | | | |
| ３　生年月日 | 平成  　　　　　　　　年　　　月　　　日　生  　　　　　昭和 | | | | | | | | | | | ４  性  別 | ※任意 | | |
| ５　現　住　所 | | 〒(　　　－　　　　)  携帯（　　　　）　　　　―　　　　電話（　　　　）　　　　―　　　　（　　　方） | | | | | | | | | | | | | |
| ６　連　絡　先  （現住所以外で確実に連絡  がとれるところがあれば、  記入してください。） | | 〒(　　　－　　　　)  電話（　　　　）　　　　―　　　　（　　　方） | | | | | | | | | | | | | |
| ７　障害者手帳等 | | 障害名（障害者手帳等の記載どおりに記入してください。） | | | | | | | | | | | | | 障害の級  級 |
| 交付機関名  都　　道　　府  県　　市 | | | | 交付年月日  　　　　　　　　　年　　月　　日  （再交付　　　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | 交付番号  第　　号 |
| 有効期限  　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| ８　履　　歴 ・履歴等について、順をおって空白期間のないよう詳しく記入してください。  書ききれない場合は別紙（任意の様式）を添付してください。  　　　　　　　 ・自営、予備校及び無職の期間についてもその旨記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学　校　名  （勤　務　先） | | 学　部  （部） | 学　科  （課） | | | | 専攻  （職務内容） | | | 期　　　間  (元号はS･H･Rで記入) | | | 備　　考 | | |
|  | |  |  | | | |  | | | 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 | | |  | | |
| ９　資格・免許等（例：自動車運転免許、語学に関する資格、各種の国家資格等も含みます。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　　称 | | | | 証　書　番　号 | | | | | | 取得（見込）年月日(元号はS･H･Rで記入) | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | 年　　月　　日 | | | | □取　　得  □取得見込 | |
|  | | | |  | | | | | | 年　　月　　日 | | | | □取　　得  □取得見込 | |

※申込書は、用紙が３枚になりますから３枚とも記入し提出してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 １

［氏名］

|  |  |
| --- | --- |
| １０　志望の動機･理由について記入してください｡ | |
| １１　採用になった場合､従事してみたい仕事の分野、所属について記入してください。 | |
| １２　選考時等、配慮のための質問事項  該当事項を記入し、該当箇所にチェックを付けてください。 | |
| （１）　選考会場で車いすを使用する。 | □はい　・　□いいえ |
| （２）　選考時、筆談等による個別面接を希望する。  　　　　（口述による選考が困難である人に限ります。） | □はい　・　□いいえ |
| （３）　その他選考時及び就労時に際しての配慮について希望事項があれば具体的に記入してく  ださい。  　　　　※ご希望は尊重させていただきますが、内容によっては、選考の実施上、対応できない場  合があります。 | |
|
|
|
|
|

※申込書は、用紙が３枚になりますから３枚とも記入し提出してください。

２

[氏名]

|  |
| --- |
| 富山市会計年度任用職員採用選考を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。  また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。    　(1) 禁錮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  　(2) 富山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年を経過しない人  　(3) 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人  　　令和　　年　　月　　日  　　　　（本人署名）  　　　　　　　　　　 氏　名  　　　　（代理人署名）（本人が自署できない場合に限る）  　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　（本人から見た続柄　　　） |

（記入要領）

１　記入事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。

２　募集案内をよく読み、各項目の質問に対し、漏れなく記入してください。

３　記入は、黒か青の万年筆又はボールペンでていねいに書き、該当する□の中にレ点を付け、

その他の該当する事項は○で囲んでください。

４　受付番号は、記入しないでください。

５　申込書は、用紙が３枚になりますから３枚とも記入し提出してください。

３