

# 香芝市会計年度任用職員選考試験申込書

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |        |                |       |        |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------|--------|--------------------------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |        | 性別※            | 女 ・ 男 |        | 受験番号                                       |
| 氏名                                                                                                                                                                                 | 印                                                                                                                                                 | 生年月日   | 年 月 日<br>(満 歳) |       |        |                                            |
| 現住所                                                                                                                                                                                | 〒                                                                                                                                                 |        |                |       |        | 写真<br>(4.5cm × 4cm)<br>上半身<br>3か月以内に撮影したもの |
| 連絡先                                                                                                                                                                                | (自宅) — —                                                                                                                                          | (携帯)   | — —            |       |        |                                            |
| 緊急連絡先                                                                                                                                                                              | 連絡先名・あなたとの関係(続柄)<br>(続柄: )・(連絡先) — —                                                                                                              |        |                |       |        |                                            |
| 最終学歴                                                                                                                                                                               | 年 月 日 (卒・修・退)                                                                                                                                     |        |                |       |        |                                            |
| 希望する職種・勤務時間                                                                                                                                                                        | 保育士 ・ 保育教諭 ・ 幼稚園講師<br>-----<br>(1) 7:30～11:30 ・ (2) 13:00～17:00 ・ (3) 15:00～19:00<br>勤務日数 週 日 ( 曜日)<br>希望する職種・勤務時間に○をつけ、勤務可能日数、曜日を記入してください。 複数希望可 |        |                |       |        |                                            |
| 履 歴                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |        | 免許状            |       |        |                                            |
| 自年月日                                                                                                                                                                               | 至年月日                                                                                                                                              | 学歴・職歴等 | 種類             | 教科    | 見込みは四印 |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| ・ ・                                                                                                                                                                                | ・ ・                                                                                                                                               |        |                |       |        |                                            |
| 志望動機・アピールポイントなど                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |        |                |       |        |                                            |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |        |                |       |        |                                            |
| 兼業の有無                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                   |        |                |       | 受付印    |                                            |
| <input type="checkbox"/> 有<br>職務の内容:<br>期 間: 年 月 日～ 年 月 日<br>時間帯: 時 分～ 時 分<br>報酬額: <input type="checkbox"/> 有 ( 日・月・年額 円) <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                   |        |                |       |        |                                            |

〈次の各号に該当する者は申込はできません〉

- 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を受けることがなくなるまでの者
- 香芝市において懲戒免職の処分を受け、当該処分から2年を経過していない者
- 日本国憲法施行の日以降において、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

※統計に使用しますので、戸籍上の性別を記入してください。