

令和7年度 丹波市会計年度任用職員登録申請書

受付印

ふりがな						性別（任意）			
氏名						※性別欄の記載は任意			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）※令和7年4月1日現在								
現住所	〒 —					写真 縦4.0cm×横3.0cm 申込前3か月以内に撮影したもの (無帽・上半身・正面) ※自分で撮影した写真の使用も可能です。			
緊急連絡先	氏名 続柄（ ）								
	電話番号（ ） —								
現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	〒 — 電話番号（ ） —								
最終学歴	学 校 名		学部・学科名		在学期間	修学区分			
					年 月から 年 月まで	卒業 卒業見 修了 中退			
資格・免許	名 称		取得年月		名 称		取得年月		
			年 取得 月 見込			年 取得 月 見込			
			年 取得 月 見込			年 取得 月 見込			
			年 取得 月 見込			年 取得 月 見込			
			年 取得 月 見込			年 取得 月 見込			
			年 取得 月 見込			年 取得 月 見込			
パソコン操作コン	Word、Excelの操作についてあてはまるものにチェックしてください。 ☐ 基本的操作ができる(文書・表への入力) ☐ 使ったことがない ☐ 応用的操作ができる(表・グラフの作成、関数使用)								
勤務希望形態	勤務期間	☐ 長期(6ヶ月～1年) ☐ 短期(6ヶ月未満) ☐ どちらでもよい							
	勤務日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ その他(週 日程度) ☐ どちらでもよい							
	勤務時間	☐ 7時間 ☐ 7時間45分 ☐ その他(1日 時間程度) ☐ どちらでもよい							
	勤務可能期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日							
希望職種	☐ 事務補助員 ☐ 施設管理員 ☐ 自動車運転員※ ☐ 環境整備員※ ☐ 作業員 ☐ 技術員 ☐ 介護保険認定調査員※ ☐ 保健師※ ☐ 看護職員※ ☐ 障がい児指導員※ ☐ 給食調理員 ☐ 子育て相談員 ☐ 児童厚生員※ ☐ 介助員 ☐ 特別支援教育支援員 ☐ 介護助手※ ☐ 上記以外の職種() ※は資格や免許が必要な職種								
志望動機									
職員課 処理欄	閲覧履歴	月日 部署	/	/	/	/	/	登録取消	任用

		氏名		
丹波市での職歴	名称	在職期間	職種	区分
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 任期付 会任・非常勤 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 任期付 会任・非常勤 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 任期付 会任・非常勤 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 任期付 会任・非常勤 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 任期付 会任・非常勤 臨時
丹波市役所以外の職歴	名称	在職期間	職種	区分
		年 月 日から 年 月 日まで		正社員 嘱託 パート 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		正社員 嘱託 パート 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		正社員 嘱託 パート 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		正社員 嘱託 パート 臨時
		年 月 日から 年 月 日まで		正社員 嘱託 パート 臨時
自己PR	(特技・趣味、これまでの経験で得たこと 等)			
その他希望等	勤務条件、職務を行う上での配慮について希望することがあれば具体的に記入してください。			
署名	私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、申込書記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (必ず自署してください)			

※ この登録申請書は、採用試験時に使用します。登録は必ずしも任用を保障するものではありませんのでご了承ください。

- 〔 記入上の注意 〕
- 1

太枠内は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
- 2

該当する項目には○やチェックを記入してください。
- 3

記入欄が足りない場合は別紙に記載し添付してください。
- 4

署名欄は必ず記入し、日付は登録申込書の記入日としてください。