

会計年度任用職員申込書

【令和 年 月 日】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | 整理番号                                                                                                                                      |       | ※ 人事担当者記入欄 |                                                                                                                    | 写真<br>(3×4cm)<br><br>・3ヶ月以内撮影<br>・上半身正面向き脱帽<br>・写真裏面に氏名及び<br>職名を記入 |  |
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 性別                                                                                                                                        |       | 男・女        |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                                                                                                           |       | ※任意        |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 昭和・平成 年 月 日<br>( 歳)                                                                                                                       |       | 電話番号       |                                                                                                                    | [自宅] ( )<br>[携帯] ( )                                               |  |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | フリガナ<br>〒 —<br><br>自宅最寄駅 線 駅(駅までの交通手段 : 徒歩・バス・その他 分)                                                                                      |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 〔学<br>歴・職<br>歴〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 | 月                                                                                                                                         | 学歴・職歴 |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | ※ 過去に草加市において任用された実績がある場合、左の□にチェックを入れてください。<br>チェックを入れた場合、上記〔学歴・職歴〕欄に当該実績をできるだけ詳細に記入してください。<br>例：勤務形態（常勤職員、会計年度任用職員、特別職非常勤職員、臨時職員等）、職名、所属等 |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 〔資<br>格・免<br>許〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 | 月                                                                                                                                         | 資格・免許 |            | 〔パソコンスキル〕<br>・Word（ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ）<br>・Excel（ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ）<br>・その他（ ）<br><br>〔活用したい能力・経験等〕 |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 〔志望動機・自由意見〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 〔採用された場合の兼業等の予定〕<br><input type="checkbox"/> あり（名称： ） <input type="checkbox"/> なし<br>「あり」の場合、業務内容、従事回数・時間等<br>〔<br>※兼業等（役員、自営等を含む。）をする場合、別途、届出書の提出が必要 ※フルタイム会計年度任用職員の兼業は原則禁止                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 〔欠格事由に関する申告〕<br>以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由に <u>該当しない場合は、□にレ印を記入してください。</u><br><input type="checkbox"/> 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者<br><input type="checkbox"/> 草加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年を経過しない者<br><input type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者<br><input type="checkbox"/> 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者 |   |                                                                                                                                           |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |
| 署名欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。<br><br>令和 年 月 日<br><br>(自署) 氏名                                                                                  |       |            |                                                                                                                    |                                                                    |  |

※ ご提出いただいた個人情報は、本市における任用以外の目的で利用することはありません。  
※ 提出された申込書は、返却いたしません。