

伊是名村 会計年度任用職員申込書 兼 履歴書
(新規申込者用)

提出日 令和 年 月 日

| | | | | | | |
|--------------|------------------------|---|-----|----|------------|-----------------------------|
| ふりがな | | | | | 性別 | 写真貼付 4cm×3cm 6カ月以内の写真 |
| 氏 名 | | | | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 | 年 | 月 | 日生 | 満 歳 | |
| 現住所 | 〒 — | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 () 続柄 () ☎ () | | | | | |
| 学 歴 | 年 | 月 | 学校名 | | 学部等 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 職 歴 (アルバイト含) | 年 | 月 | 勤務先 | | 業務内容 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 免許・資格・取得年月 | 普通自動車運転免許第一種 (有 ・ 無) | | | | 年 月取得 (予定) | |
| | | | | | 年 月取得 (予定) | |
| | | | | | 年 月取得 (予定) | |
| | | | | | 年 月取得 (予定) | |
| | | | | | 年 月取得 (予定) | |

| | | | | |
|---|------|--|-----|--|
| 応募動機・自己PR | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 希望職種 | | 職 種 | 課 名 | 左記以外でも任用を希望しますか。 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない |
| | 第1希望 | | | |
| | 第2希望 | | | |
| | 第3希望 | | | |
| 希望任用期間 | | <input type="checkbox"/> 長期・短期間いずれも希望可 <input type="checkbox"/> 短期間（ か月） | | |
| 希望就労条件 | | 週（ 日 ） 時間帯（ ： ～ ： ） | | |
| 勤務可能時期 | | <input type="checkbox"/> 令和8年4月1日から <input type="checkbox"/> 月 日から | | |
| パソコン技能 （ワード・エクセル操作） | | <input type="checkbox"/> 基本的な操作可能（文書・表の入力） <input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 応用的な操作可能（グラフの作成、関数使用） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 障害のある方 （任意記入） | | ※身体・精神障害者手帳をお持ちの方で、職場での配慮が必要な方は記入願います。 障害者手帳の有無については、障害者雇用の観点から設けています。 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 （ 種 級 障害名： ） | | |
| ○地方公務員法の適用 会計年度任用職員は、地方公務員法第22条の2に基づいた任用となり、同法に規定する含む及び懲戒処分等の対象となる。（地方公務員法 第6節服務 第30条～第38条） ①服務の根本基準②服務の宣誓③法令等及び上司の服務上の命令に従う義務④信用失墜行為の禁止 ⑤秘密を守る義務⑥職務に専念する義務⑦政治的行為の制限⑧争議行為等の禁止⑧営利企業への従事等の制限 ○欠格事項（地方公務員法第16条） 下記に該当する場合は応募資格がありません。 （1）拘禁刑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 （2）伊是名村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 （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者 私は、この申込書に記載した事項が事実であること及び上記の欠格事項いずれにも該当していないことを誓い、伊是名村会計年度任用職員に採用されたく、申し込みます。 <div style="text-align: center;"> 令和 年 月 日 署名 </div> | | | | |

■記入上の注意点

1. 記載事項に不正があると不合格になることがあります。
2. この申込みの有効期限は採用申込者名簿登載後1会計年度です。
3. 一旦提出された申込書は返却しません。
4. 提出後すぐに採用されるとは限りません。