

※ 提出書類は全てA4の用紙に統一し、無色透明なA4クリアホルダーにまとめて提出してください。

全て片面印刷のものを提出してください。(両面コピー、ホチキス・クリップ止めはしなこと。)

※ 添付書類にチェックをしてください。 最終学歴の証明(写) 資格証明書(写) 職歴加算の証明

会計年度任用職員選考申込書

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置

1. 縦 40mm
横 30mm
2. 胸から上
3. 裏面に
氏名記入

| | |
|----------|------------------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 昭和 平成 | 年 月 日生 R6.4.1現在 (満 歳) 男・女 |
| ふりがな | |
| 現住所 〒 - | |
| (自宅電話) | (携帯電話) |
| E-mail | |

| ◆ 希望する職 | | | | | | |
|---------|------|--|------|--|----|--|
| 第一希望 | 応募番号 | | 課名 | | 職種 | |
| | | | 主な業務 | | | |
| 第二希望 | 応募番号 | | 課名 | | 職種 | |
| | | | 主な業務 | | | |

| 免許・資格 | 区分 | 取得日 |
|--------------|----------|-----|
| 普通自動車第一種運転免許 | 有・無・見込 | |
| | 取得済・取得見込 | |
| | 取得済・取得見込 | |
| | 取得済・取得見込 | |
| | 取得済・取得見込 | |

| | | |
|--------------------------|---------------|-----|
| ○志望動機・特技・アピールポイント、本人希望など | 通勤の方法 | |
| | 距離概算 | Km |
| | 所要時間 | 約 分 |
| | 扶養家族数(配偶者を除く) | |
| | 人 | |
| 配偶者 | 配偶者の扶養義務 | |
| 有・無 | 有・無 | |

| | | |
|----------------------|--------|-----------|
| ○保護者(本人が未成年者の場合のみ記入) | | |
| 氏名 | 住所 〒 - | (連絡先電話番号) |

※障害をお持ちの方は、下記の欄へ記入してください。

| 手帳取得年月日 | 分類 | 等級 | 内容 |
|---------|----|----|----|
| | | | |
| 必要な配慮 | | | |

※ 学歴は直近のものから記入してください。

| 学歴(中学校以降) | 在学期間 | 卒業区分 |
|-----------|------|-------------------|
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |
| | ～ | 在学・卒業・ 年 年中退・卒業見込 |

※全ての職歴を直近のものから記入してください。※職歴加算は10年前迄 H25年度～R4年度

| 職歴 | 在職期間 | 1週間あたりの平均勤務時間 | |
|------------------------------------|------|------------------------|----|
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |

○下記の事項をご確認の上、署名してください。《必須》

私は地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当しません。
また、この履歴書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

署名:

(自筆に限る)

職歴追加

| ※職歴は直近のものから記入してください。 | | 1週間あたりの平均勤務時間 | |
|------------------------------------|------|------------------------|----|
| 職歴 | 在職期間 | | |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |
| | ～ | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 | 日 |

○下記の事項をご確認の上、署名してください。《必須》

私は地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当しません。
また、この履歴書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

署名:

(自筆に限る)

※ 提出書類は全てA4の用紙に統一し、無色透明なA4クリアホルダーにまとめて提出してください。

全て片面印刷のものを提出してください。(両面コピー、ホチキス・クリップ止めはしな事。)

※ 添付書類にチェックをしてください。 最終学歴の証明(写) 資格証明書(写) 職歴加算の証明

会計年度任用職員選考申込書

令和 6 年 1 月 16 日現在

写真を貼る位置

- 縦 40mm
横 30mm
- 胸から上
- 裏面に
氏名記入

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| ふりがな | こうしゅう はなこ | | |
| 氏名 | 甲州 花子 | | |
| 昭和 平成 | 3 年 6 月 1 日 生 | R5.4.1現在 (満 30 歳) | 男・女 |
| ふりがな | こうしゅうしえんざんかみおぞ | | |
| 現住所 | 〒 404 - 8501 | | |
| 甲州市塩山上於曾1085番地1 | | | |
| (自宅電話) | 0553-32-0000 | (携帯電話) | 090-0000-**** |
| E-mail | xxxxxx@city.koshu.yamanashi.jp | | |

| ◆ 希望する職 | | | | | | |
|---------|------|----|------|------------------|----|----------|
| 第一希望 | 応募番号 | 7 | 課名 | 子育て・福祉支援課32-5081 | 職種 | 保育士 |
| | | | 主な業務 | 保育 | | |
| 第二希望 | 応募番号 | 11 | 課名 | 福祉総合支援課32-0285 | 職種 | 子ども家庭支援員 |
| | | | 主な業務 | 子ども家庭支援員 | | |

| 免許・資格 | 区分 | 取得日 |
|--------------|---|----------|
| 普通自動車第一種運転免許 | <input checked="" type="radio"/> 有・無・見込 | H23.5.10 |
| TOEIC800点 | <input checked="" type="radio"/> 取得済・取得見込 | H27.8 |
| 社会福祉士 | 取得済 <input checked="" type="radio"/> 取得見込 | R5.3 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| ○志望動機・特技・アピールポイント、本人希望など | 通勤の方法 | 自動車 |
| | 距離概算 | 2.5 Km |
| | 所要時間 | 約 5 分 |
| | 扶養家族数(配偶者を除く) | 0 人 |
| | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| <input checked="" type="radio"/> 有・無 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |

| | | |
|----------------------|------|-----------|
| ○保護者(本人が未成年者の場合のみ記入) | | |
| 氏名 | 住所 〒 | (連絡先電話番号) |

※障害をお持ちの方は、下記の欄へ記入してください。

| 手帳取得年月日 | 分類 | 等級 | 内容 |
|---------|---------|----|------|
| H28.9.1 | 身体障害者手帳 | ○級 | 〇〇障害 |
| 必要な配慮 | | | |

※ 学歴は直近のものから記入してください。

| 学歴(中学校以降) | 在学期間 | 卒業区分 |
|-----------|------------------|--------------------------|
| 〇〇〇〇大学 | H23.4.1~H27.3.31 | 在学・ 卒業 〇 年中退・卒業見込 |
| 〇〇〇〇高等学校 | H20.4.1~H23.3.31 | 在学・ 卒業 〇 年中退・卒業見込 |
| | | 在学・卒業・ 〇 年中退・卒業見込 |
| | | 在学・卒業・ 〇 年中退・卒業見込 |
| | | 在学・卒業・ 〇 年中退・卒業見込 |

※全ての職歴を直近のものから記入してください。※職歴加算は10年前迄 H25年度~R4年度

| 職歴 | 在職期間 | 1週間あたりの平均勤務時間 | |
|---|-------------------|----------------------------------|-------|
| 甲州市役所 介護福祉課(臨時) | H31.4.1~R3.3.31 | 1日の平均勤務時間 7 時間 45 分 ⇒ 7.75 時間 | 31 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 4 日 | |
| 甲州市役所 健康増進課(臨時) | H31.1.4~H31.3.31 | 1日の平均勤務時間 6 時間 0 分 ⇒ 6 時間 | 30 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 5 日 | |
| 甲州商事 | H28.4.1~H30.12.15 | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |
| | | 1日の平均勤務時間 時間 分 ⇒ 時間 | 時間 |
| 甲州市職員・非常勤職員等 / 他自治体職員・非常勤職員等 / その他 | | 週の平均勤務日数 日 | |

○下記の事項をご確認の上、署名してください。《必須》

私は地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当しません。
また、この履歴書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

署名: ○ ○ ○ ○

(自筆に限る)

| 番号 | 課名 | 募集人数 | 職種 | 主な業務 |
|----|------------------------|------|------------|--------------------------------|
| 6 | 子育て・福祉支援課 32-5081 | 2 | 保育士 | 保育 |
| 7 | 子育て・福祉支援課 32-5081 | 1 | 保育士 | 保育 |
| 9 | 子育て・福祉支援課 32-5081 | 4 | 児童クラブ(補助員) | 児童クラブ児童クラブ支援業務の代替補助 |
| 11 | 福祉総合支援課 32-0285 | 1 | 子ども家庭支援員 | 子ども家庭支援員 |
| 12 | 介護支援課 32-5066 | 1 | 介護認定調査員 | 介護認定調査、窓口 |
| 17 | 教育総務課 32-1412 | 1 | 司書 | 市立小学校の司書業務 |
| 22 | 塩山体育館 32-5098 | 1 | 一般事務 | 体育施設の運営・管理 |
| 28 | 生涯学習課 塩山図書館 32-1505 | 1 | 司書 | カウンター業務・各種イベント補助・資料管理補助等 |
| 29 | 生涯学習課 塩山図書館 32-1505 | 1 | 司書補助 | カウンター業務・各種イベント補助・資料管理補助等 |
| 30 | 福祉総合支援課 32-0285 | 1 | 一般事務 | 給付金申請に関する、パソコンへのデータ入力、窓口、電話対応等 |