

徳島県会計年度任用職員【障がい者職業訓練支援員（トレーナー）】
応募申込書（兼履歴書）

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日	年齢	写 真
氏 名		☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日	満 歳	
ふりがな			(電話番号)	
現 住 所	〒		自宅 携帯	
ふりがな			(電話番号)	○写真は4.5cm×3.5cmで、6ヶ月以内に撮影した無帽、上半身のものをはってください。 ○写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上、はってください。
連 絡 先	〒	(現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください)		
学 歴	学校名・学部学科名 (中学校又は高校以上の学歴について記入してください)		入学年月 卒業等年月 区分	
	最終(現在)		年 月 ~ 年 月 (□卒業・□卒業見込・□中退)	
	その前		年 月 ~ 年 月 (□卒業・□中退)	
	その前		年 月 ~ 年 月 (□卒業・□中退)	
	その前		年 月 ~ 年 月 (□卒業・□中退)	
資格免許	資格免許			取得又は取得見込年月
	1 ☐ 普通自動車運転免許 (AT限定を含む)			年 月 (□取得・□取得見込)
	2 ☐ 情報処理関係自由記載 ()			年 月 (□取得・□取得見込)
	3 ☐ 情報処理関係自由記載 ()			年 月 (□取得・□取得見込)
	4 ☐ 自由記載 ()			年 月 (□取得・□取得見込)
	5 ☐ 自由記載 ()			年 月 (□取得・□取得見込)
職 歴	最近のものから記入してください(学校卒業から現在まで全て記入すること) 無職の場合は「在家庭」と記載し、その期間も記入してください 記入にあたっては、「記入例」を参考にしてください			在職期間
	(退職予定 年 月)			年 月 ~ (現 在)
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月

(注) 年齢は、令和 年 月 日現在で記入すること。

志望動機 自己PR	
	☐徳島県の常勤職員又は会計年度任用職員としての勤務経験がある 直近の勤務経験 所属 () 任用期間 (年 月から 年 月まで) 職員番号 () ☐上記に該当しない 私は、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第 16 条各号に該当する者) 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 徳島県におい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 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 4 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 また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。 署名 _____ ※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください 自署によることができない場合は、代筆でも可能です。