

障がい者を対象とした徳島県会計年度任用職員応募申込書 (兼履歴書)

令和 年 月 日現在

ふりがな		せいねんがつび 生年月日	ねんれい 年齢	しん 写真	
し 氏 名		しやわ <input type="checkbox"/> 昭和 ねん がつ 日にち <input type="checkbox"/> 平成	まん 満 さい 歳		
ふりがな					
げん 現 住 所	〒		でんわばんごう (電話番号) じたく 自宅 けいたい 携帯	しやしん せんち せんち かげつ ○写真は4.5cm×3.5cmで、6ヶ月 いなし さいえい むぼう じやうはんしん 以内に撮影した無帽、上半身 のものをはってください。 しやしん うらめん しめい せいねんがつび ○写真の裏面に氏名、生年月日 きにゆう うえ を記入の上、はってください。	
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)		
れん 連 絡 先	〒	(げんじゆうしゆがい 現在所 以外に れんらくさき 連絡先が ある場合は へいせい 必ず きにゆう 記入してください)			
がく 学 歴	がっこうめい かくふ がくめい 学校名・学部学科名	ちゆうがっこう また こういじやう (中学校 又は高校以上の学歴について記入してください)	にゆうがくねんげつ 入学年月	そつぎやうねんげつ 卒業等年月	くぶん 区分
	さいしゆうげんざい 最終(現在)		ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	そつぎやう そつぎやうみこみちゆうたい (□卒業・□卒業見込・□中退)
	まえ その前		ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	(□卒業・□中退)
	まえ その前		ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	(□卒業・□中退)
しかくめんきよ 資格免許	しかくめんきよ 資格免許		しゆとくまた しゆとくみこみねんげつ 取得又は取得見込年月		
	1 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許(AT限定を含む)		ねん がつ 月	ねん がつ 月	(□取得・□取得見込)
	2 <input type="checkbox"/> 情報処理関係自由記載 ()		ねん がつ 月	ねん がつ 月	(□取得・□取得見込)
	3 <input type="checkbox"/> 情報処理関係自由記載 ()		ねん がつ 月	ねん がつ 月	(□取得・□取得見込)
	4 <input type="checkbox"/> 自由記載 ()		ねん がつ 月	ねん がつ 月	(□取得・□取得見込)
	5 <input type="checkbox"/> 自由記載 ()		ねん がつ 月	ねん がつ 月	(□取得・□取得見込)
しよく 職 歴	さいきん 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) むしよく ばあい ざいかてい きさい 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 きにゆう 記入にあたっては、「記入例」を参考にしてください		ざいしよくきかん 在職期間		
	たいしよくよてい (退職予定 ねん がつ 月)		ねん がつ 月 ~ (げん ざい 現在)		
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	
			ねん がつ 月 ~	ねん がつ 月	

(注) 年齢は、令和 年 月 日現在で記入すること。

しぼうどうき 志望動機 じこびあーる 自己PR																	
てちょうとう 手帳等 きさいじこう 記載事項	<table border="1"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">しゅるい 種類 (いずれか一つ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等</td> <td><input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳</td> </tr> <tr> <td>こうふきかん 交付機関</td> <td>ばんごうおよ 番号及び こうふねんが つひ 交付年月日</td> <td>しょうがいめい 障がい名</td> <td>しょう 障がい とうきゆう 等級</td> </tr> <tr> <td></td> <td>だい 第 ねん 年 がつ 月 にち 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	しゅるい 種類 (いずれか一つ)				<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		こうふきかん 交付機関	ばんごうおよ 番号及び こうふねんが つひ 交付年月日	しょうがいめい 障がい名	しょう 障がい とうきゆう 等級		だい 第 ねん 年 がつ 月 にち 日		
しゅるい 種類 (いずれか一つ)																	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳															
こうふきかん 交付機関	ばんごうおよ 番号及び こうふねんが つひ 交付年月日	しょうがいめい 障がい名	しょう 障がい とうきゆう 等級														
	だい 第 ねん 年 がつ 月 にち 日																
じゆけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項	<p>かいじょう じゆんび ひつよう 会場の準備のため必要ですので、該当する項目があれば記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 車いすを使用する。(車いすは各自が用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 会場に持ち込んで使用する補装具等がある。(補装具等は各自が用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障がい者補助犬を同伴する。</p> <p><input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬</p> <p>その他、受験にあたって支障となる事情があれば記入してください。 かのう かぎ かいぜん けいぼう 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>																
ぎょうむ じゆうじ 業務に従事 する上での ようぼうじこう 要望事項	<p>ぎょうむ じゆうじ うえ ししょう 業務に従事する上で支障となる事情があれば記入してください。</p> <p>かのう かぎ かいぜん けいぼう 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>																

<p>ほんけん 本県での 勤務経験等 について</p>	<p>か こ とくしまけん じょうきんしよくいんまた かいけいねん どにんようしよくいん きんむ けいけん きにゆう 過去に徳島県において常勤職員又は会計年度任用職員として勤務した経験について記入してください。</p> <p>とくしまけん じょうきんしよくいんまた かいけいねん どにんようしよくいん きんむ けいけん □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</p> <p>ちやうきん きんむけいけん 直近の勤務経験</p> <p>しよぞく 所属 ()</p> <p>にんようきかん 任用期間 (年 月から 年 月まで)</p> <p>しよくいんばんごう 職員番号 ()</p> <p>じょうき がいとう □上記に該当しない</p>
<p>けっかく じこう とう 欠格事項等 について</p>	<p>わたし ち ほうこうむいんほうだい じょうかくごう がいとう 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。</p> <p>ち ほうこうむいんほうだい じょうかくごう がいとう もの (地方公務員法第16条各号に該当する者)</p> <p>1 とうざんけいじょうのけい に せせられ、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</p> <p>2 とくしまけん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</p> <p>3 じんじいいんかいまた こうへいいんかい いいいん しょく ちほうこうむいんほうだい じょう だい じょう きてい 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 つみ おか けい しょ もの 罪を犯し刑に処せられた者</p> <p>4 にほんこくけんほうせこう ひい こ にほんこくけんほうまた もと せいりつ せいふ ほうりよく ほかい 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 しゅちやう せいとう た だんたい けっせい また かにゆう もの 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</p> <p>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。</p> <p>しよめい 署名 _____</p> <p>※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください。</p> <p>じしよ によることができない場合は、代筆でも可能です。</p>

(記入例：1ページ目)

障がい者を対象とした徳島県会計年度任用職員応募申込書 (兼履歴書)

令和〇〇年〇〇月〇〇日現在

ふりがな	とくしま たろう		せいねんがっぴ 生年月日	ねんれい 年齢	しん 写真
し 氏 名	徳島 太郎		しやうわ ■昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 へいせい □平成	まん 満 〇〇 さい 歳	
ふりがな	とくしまばんだいちやういっちやうめいちばんち		でんわばんごう (電話番号)	〇写真は4.5cm×3.5cmで、6ヶ月	
げん 現 住 所	〒 770-8570 徳島市万代町1丁目1番地		じたく 自宅 088-621-0000 けいたい 携帯 090-0000-0000	いない さつえい むぼう じやうはんしん 以内に撮影した無帽、上半身 のものをはってください。	
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)	〇写真の裏面に氏名、生年月日	
れん 連 絡 先	〒 (げんじゆうしがい 現在所以外に 連絡先がある場合は 必ず記入してください)		を記入の上、はってください。		
がく 学 歴	がっこうめい 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)		にゅうがくねんげつ 入学年月	そつぎやうねんげつ 卒業等年月	くぶん 区分
	さいしゅうげんざい 最終(現在) 〇〇大学〇〇学部〇〇学科		H〇〇 ねん 〇〇 がつ ~ H2〇 ねん 3 がつ	(■卒業・□卒業見込・□申請)	
	その前 徳島県立〇〇高等学校普通科		H〇〇 ねん 〇〇 がつ ~ H〇〇 ねん 〇〇 がつ	(■卒業・□申請)	
	その前 徳島市立〇〇中学校		H〇〇 ねん 〇〇 がつ ~ H〇〇 ねん 〇〇 がつ	(■卒業・□申請)	
しかくめんきよ 資格免許	しかくめんきよ 資格免許		しゅとくまた しゅとくみこみねんげつ 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)		H〇〇年〇〇月(■取得・□取得見込)		
	2 ■情報処理関係自由記載 (Microsoft Office Excel 2003 Expert)		H〇〇年〇〇月(■取得・□取得見込)		
	3 □情報処理関係自由記載 ()		ねん 年 がつ しゅとく しゅとくみこみ 月(□取得・□取得見込)		
	4 □自由記載 ()		ねん 年 がつ しゅとく しゅとくみこみ 月(□取得・□取得見込)		
	5 □自由記載 ()		ねん 年 がつ しゅとく しゅとくみこみ 月(□取得・□取得見込)		
しよく 職 歴	さいきん 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) むしよく ばあい ざいかてい きさい きかん きにゆう 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 きにゆう 記入にあたっては、「記入例」を参考にしてください		ざいしよくきかん 在職期間		
	在家庭 (退職予定 ねん 年 がつ 月)		H31年 4月~ (げん ざい 現在)		
	株式会社〇〇〇〇 パート職員入社		H28年 4月~H31年 3月		
	徳島県〇〇部〇〇課 非常勤職員		H23年 4月~H28年 3月		
	在家庭		H22年10月~H23年 3月		
	株式会社〇〇〇〇 正規職員入社		H20年 4月~H22年 9月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		
			ねん 年 がつ ~ ねん 年 がつ 月		

(注) 年齢は、令和7年4月1日現在で記入すること。

<p>しほうどうき 志望動機 じこひあーる 自己PR</p>												
<p>てきょうとう 手帳等 きさいじこう 記載事項</p>	<p style="text-align: center;">しゆるい ひと 種類 (いずれか一つ)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="261 898 639 987"> <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等 </td> <td data-bbox="639 898 1129 987"> <input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書 </td> <td data-bbox="1129 898 1493 987"> <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="261 987 507 1032"> <p>こうふきかん 交付機関</p> </td> <td data-bbox="507 987 772 1032"> <p>ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日</p> </td> <td data-bbox="772 987 1273 1032"> <p>しょうめい 障がい名</p> </td> <td data-bbox="1273 987 1493 1032"> <p>しょう どうきゆう 障がい等級</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="261 1032 507 1122"> <p style="text-align: center;">徳島県</p> </td> <td data-bbox="507 1032 772 1122"> <p>だい ころごう 第 ○○○○○○号 H○○年○○月○○日</p> </td> <td data-bbox="772 1032 1273 1122"> <p style="text-align: center;">○○○○○○○○○○</p> </td> <td data-bbox="1273 1032 1493 1122"> <p style="text-align: center;">○級</p> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<p>こうふきかん 交付機関</p>	<p>ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日</p>	<p>しょうめい 障がい名</p>	<p>しょう どうきゆう 障がい等級</p>	<p style="text-align: center;">徳島県</p>	<p>だい ころごう 第 ○○○○○○号 H○○年○○月○○日</p>	<p style="text-align: center;">○○○○○○○○○○</p>	<p style="text-align: center;">○級</p>
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が発行 した知的障がい者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳										
<p>こうふきかん 交付機関</p>	<p>ばんごうおよ ころふねんがつび 番号及び交付年月日</p>	<p>しょうめい 障がい名</p>	<p>しょう どうきゆう 障がい等級</p>									
<p style="text-align: center;">徳島県</p>	<p>だい ころごう 第 ○○○○○○号 H○○年○○月○○日</p>	<p style="text-align: center;">○○○○○○○○○○</p>	<p style="text-align: center;">○級</p>									
<p>じゆけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項</p>	<p>かいじょう じゆんび ひつよう 会場の準備のため必要ですので、該当する項目があれば記入してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 車いすを使用する。(車いすは各自が用意してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 会場に持ち込んで使用する補装具等がある。(補装具等は各自が用意してください。)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障がい者補助犬を同伴する。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 盲導犬 <input type="checkbox"/> 介助犬 <input type="checkbox"/> 聴導犬</p> <p>その他、受験にあたって支障となる事情があれば記入してください。 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>											
<p>ぎょうむ じゆうじ 業務に従事 する上での ようぼうじこう 要望事項</p>	<p>ぎょうむ じゆうじ うえ ししよう じじょう 業務に従事する上で支障となる事情があれば記入してください。</p> <p>可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。</p>											

きにゆうれい
(記入例：3ページ目)

<p>ほんけん 本県での 勤務経験等 について</p>	<p>か こ とくしまけん じょうきんしよくいんまた かいけいねんどにんようしよくいん さんむ けいけん きにゆう 過去に徳島県において常勤職員又は会計年度任用職員として勤務した経験について記入してください。</p> <p>■ とくしまけん じょうきんしよくいんまた かいけいねんどにんようしよくいん さんむ けいけん 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</p> <p>直近の勤務経験</p> <p>所属 (○○○○部○○○○課)</p> <p>任用期間 (れいわ ねん がつ から れいわ ねん がつ) 令和○年○月から令和○年○月まで</p> <p>職員番号 (9999999)</p> <p><input type="checkbox"/> 上記に該当しない</p>
<p>けっかく じこう とう 欠格事項等 について</p>	<p>わたし ち ほうこうむいんほうだい じょうかくごう がいとう 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。</p> <p>(地方公務員法第16条各号に該当する者)</p> <p>1 とうきんけいじょう けい しよ しつこう お また しつこう う もの 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</p> <p>2 とくしまけん ちやうかいめんしよく しよぶん う とうがい しよぶん ひ から ねん けいか もの 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</p> <p>3 じんじいいんかいまた こうへいいんかい いいん しよく ち ほうこうむいんほうだい じょう だいい じょう まてい 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</p> <p>4 にほんこくけんほうせこう ひ い ご にほんこくけんほうまた もと せいりつ せいふ ほうりよく ほかい 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</p> <p>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。</p> <p>しよめい 徳島 太郎 (※自筆で記入してください) 署名 <u>徳島 太郎</u> (※自筆で記入してください)</p> <p>※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください。</p> <p>じしよ による ことができない場合は、代筆でも可能です。</p>