

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	せいねんがっぴ 生年月日		ねんれい 年齢	写真 ○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。	
氏名	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日	満 歳			
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)		
現住所	〒		じたく 自宅 けいたい 携帯		
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)		
連絡先	〒 (げんじゅうしよがい以外に urenらくさき ある場合は かならず 記入してください)				
学歴	がっこうめい がくぶ 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	そつぎょうねんげつ 卒業等年月	くぶん 区分
	さいしゅうげんざい 最終(現在)		ねん 年 月 ~	ねん 年 月	(そつぎょう・そつぎょうみこみちゅうたい □卒業・□卒業見込・□中退)
	その前		ねん 年 月 ~	ねん 年 月	(そつぎょう・ちゅうたい □卒業・□中退)
	その前		ねん 年 月 ~	ねん 年 月	(そつぎょう・ちゅうたい □卒業・□中退)
資格免許	しかくめんきょ 資格免許			しゅとくまた 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)			ねん 年 月 (□取得・□取得見込)	
	2 ☐ 情報処理関係自由記載 ()			ねん 年 月 (□取得・□取得見込)	
	3 ☐ 情報処理関係自由記載 ()			ねん 年 月 (□取得・□取得見込)	
	4 ☐ 自由記載 ()			ねん 年 月 (□取得・□取得見込)	
	5 ☐ 自由記載 ()			ねん 年 月 (□取得・□取得見込)	
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 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 きにゅう 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	
	(たいしよくてい 退職予定 ねん 年 月)			ねん 年 月 ~ (げん ざい 現在)	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 月	
				ねん 年 月 ~ ねん 年 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 じこぴーある 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> <th colspan="4" data-bbox="256 842 1497 887">種類（いずれか一つ）</th> </tr> <tr> <td data-bbox="256 887 639 987"> ☐ 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等 </td> <td data-bbox="639 887 1131 987"> ☐ 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" data-bbox="1131 887 1497 987"> ☐ 精神障害者保健福祉手帳 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="256 987 504 1032"> こうふきかん 交付機関 </td> <td data-bbox="504 987 772 1032"> ばんごうおよび 番号及び交付年月日 </td> <td data-bbox="772 987 1278 1032"> しょうめい 障がい名 </td> <td data-bbox="1278 987 1497 1032"> しょうとうきゆう 障がい等級 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="256 1032 504 1122"></td> <td data-bbox="504 1032 772 1122"> だい 第 年 月 日 </td> <td data-bbox="772 1032 1278 1122"></td> <td data-bbox="1278 1032 1497 1122"></td> </tr> </table>				種類（いずれか一つ）				☐ 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	☐ 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	☐ 精神障害者保健福祉手帳		こうふきかん 交付機関	ばんごうおよび 番号及び交付年月日	しょうめい 障がい名	しょうとうきゆう 障がい等級		だい 第 年 月 日		
種類（いずれか一つ）																				
☐ 身体障害者手帳、 又は指定医師等の診断書等	☐ 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	☐ 精神障害者保健福祉手帳																		
こうふきかん 交付機関	ばんごうおよび 番号及び交付年月日	しょうめい 障がい名	しょうとうきゆう 障がい等級																	
	だい 第 年 月 日																			
じゅけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項	かいじよう じゅんび ひつよう がいとう こうもく きにゆう 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。 ☐ 車いすを使用する。（車いすは各自が用意してください。） ☐ 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。） ☐ 補聴器 ☐ その他（ ） ☐ 身体障がい者補助犬を同伴する。 ☐ 盲導犬 ☐ 介助犬 ☐ 聴導犬 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 きぼう そち ないよう きさい 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。																			
ぎょうむ じゅうじ 業務に従事 する上での ようぼうじこう 要望事項	ぎょうむ じゅうじ うえ ししよう じじよう きにゆう 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。 かのう かぎ かいぜん きぼう そち ないよう きさい 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。																			

ほんけん 本県での きんむ けいけん とう 勤務経験等 について	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 どのんようしよくいん きんむ けいけん きんゆう 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。 とくしまけん じょうきんしよくいんまた かいけいね ん どのんようしよくいん 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 ちよつきん きんむ けいけん 直近の勤務経験 しよぞく 所属 () にんようき かん 任用期間 (年 月から 年 月まで) しよくいんばんごう 職員番号 () じょうき がいとう ☐ 上記に該当しない
けっかく じこう とう 欠格事項等 について	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。 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) 1 こうきんけいいじょう 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 2 とくしまけん ちようかいめんしよく しよぶん う とうがい しよぶん ひ 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 3 じんじいいいかいまた こうへいいいんかい いいん しよく ちほうこうむいんほうだい じょう だい 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 罪を犯し刑に処せられた者 4 にほんこくけんぽうせこう ひ い ご にほんこくけんぽうまた もと せいりつ せいふ ほうりよく はい 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 もうしこみしよ きさい じこう そうい 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。 しよめい 署名 _____ りやくじ もち こせきじょう しめい しよめい ※略字は用いず、戸籍上の氏名で署名してください。 じしよ ばあい だいひつ かのう 自署によることができない場合は、代筆でも可能です。