

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	しや しん 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、せいねんがっぴ を記入の上、はってください。	
し 氏 名		しやわ □昭和 ねん 年 がつ 月 にち 日 へいせい □平成	まん 満 さい 歳		
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)		
げん じゆう しょ 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)		
れん らく きき 連 絡 先	〒	(げんじゆうしよい以外に 連絡先がある場合は 必ず 記入してください)			
がく れき 学 歴	がっこうめい 学校名・学部学科名	ちゅうがっこう また こういじょう (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 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月	(□卒業・□卒業見込・□中退)
	まえ その前		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月	(□卒業・□中退)
	まえ その前		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 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 取得又は取得見込年月	
	1	ふつう 自動車 運転 免許 (AT限定を含む)		ねん 年 がつ 月 (□取得・□取得見込)	
	2	□情報処理関係自由記載 ()		ねん 年 がつ 月 (□取得・□取得見込)	
	3	□情報処理関係自由記載 ()		ねん 年 がつ 月 (□取得・□取得見込)	
	4	□自由記載 ()		ねん 年 がつ 月 (□取得・□取得見込)	
	5	□自由記載 ()		ねん 年 がつ 月 (□取得・□取得見込)	
しよく れき 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 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	
		たいしよくはてい (退職予定 ねん 年 がつ 月)		ねん 年 がつ 月 ~	げん ざい (現 在)
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月
				ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 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;">しゆるい ひと 種類 (いずれか一つ)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳、 また してい い しとう しんだんしよとう 又は指定医師等の診断書等 </td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> りょういくてちょう また じどうそうだんしよとう ほっこう 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> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> せいしんしょうがいしゃほけん ふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">こうふきかん 交付機関</td> <td style="text-align: center;">ばんごうおよ ころふねんがっぴ 番号及び交付年月日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">しょうがいめい 障がい名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">だい 第</td> <td style="text-align: center;">こう 号</td> <td style="text-align: center;">しょう 障がい等級</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ねん がつ ち 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	しゆるい ひと 種類 (いずれか一つ)				<input type="checkbox"/> しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳、 また してい い しとう しんだんしよとう 又は指定医師等の診断書等		<input type="checkbox"/> りょういくてちょう また じどうそうだんしよとう ほっこう 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"/> せいしんしょうがいしゃほけん ふくしてちょう 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 ころふねんがっぴ 番号及び交付年月日	しょうがいめい 障がい名			だい 第	こう 号	しょう 障がい等級		ねん がつ ち 年 月 日		
しゆるい ひと 種類 (いずれか一つ)																									
<input type="checkbox"/> しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳、 また してい い しとう しんだんしよとう 又は指定医師等の診断書等		<input type="checkbox"/> りょういくてちょう また じどうそうだんしよとう ほっこう 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"/> せいしんしょうがいしゃほけん ふくしてちょう 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 ころふねんがっぴ 番号及び交付年月日	しょうがいめい 障がい名																							
	だい 第	こう 号	しょう 障がい等級																						
	ねん がつ ち 年 月 日																								
じゆけん 受験に あたつての 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"/> くるま しよう しょう かくじ しようい 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"/> かいじょう も こち しょう ほそうぐとう かくじ しようい 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。)</p> <p><input type="checkbox"/> ほちようき 補聴器 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> しんたいしょうがいしゃ じゆけん どうはん 身体障がい者補助犬を同伴する。</p> <p><input type="checkbox"/> もうどうけん <input type="checkbox"/> かいじょけん <input type="checkbox"/> ちようどうけん 盲導犬 介助犬 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 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。</p>																								
ぎようむ 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>ぎようむ じゆうじ 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。</p> <p>かのう かぎ かいぜん 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。</p>																								

<p>本県での 勤務経験等 について</p>	<p>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><input type="checkbox"/> 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 ()</p> <p>任用期間 (年 月から 年 月まで)</p> <p>職員番号 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 上記に該当しない</p>
<p>欠格事項等 について</p>	<p>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> <ol style="list-style-type: none"> 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 <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>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>自署によることができない場合は、代筆でも可能です。</p>