

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		しや しん 写 真	
し 氏 名	☐ 昭和 ねん 年 がつ 月 にち 日		まん 満 さい 歳			
	☐ 平成 ねん 年 がつ 月 にち 日					
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)		しやしん せんち せんち かげつ ○写真は4.5cm×3.5cmで、6ヶ月 いない さつえい むぼう じょうはんしん 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。	
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 さき 連 絡 先	〒 (げんじゆうしめいがい れんらくさき ばあい かなら 記にゆうしてください)					
がく 学 歴	がっこうめい がくふ がっかめい ちゆうがっこう また こういじょう がくれき 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)		にゆうがくねんげつ 入学年月		そつぎょうねんげつ 卒業等年月	くぶん 区分
	さいしゆうげんざい 最終(現在)		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 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))	
	まえ その前		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月	(そつぎょう ちゅうたい (□卒業・□中退))	
	まえ その前		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月	(そつぎょう ちゅうたい (□卒業・□中退))	
	まえ その前		ねん 年 がつ 月 ~	ねん 年 がつ 月	(そつぎょう ちゅうたい (□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)				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 職 歴	さいきん きにゆう 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	
	たいしよくてい ねん 年 がつ 月 (退職予定 年 月)				ねん 年 がつ 月 ~ (げん ざい 現 在)	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	
					ねん 年 がつ 月 ~ ねん 年 月	

(注) 年齢は、令和8年10月19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> <th colspan="4">しゅるい 種類（いずれか一つ）</th></tr> <tr> <td data-bbox="263 862 638 952"> ☐ しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳、 またしていいしどうしんだんしょうとう 又は指定医師等の診断書等 </td><td data-bbox="638 862 1133 952"> ☐ りょういくてちょう またじどうそうだんしょうとうはっこう 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><td colspan="2" data-bbox="1133 862 1490 952"> ☐ せいしんしょうがいしや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 data-bbox="263 952 502 996">こうふきかん 交付機関</td><td data-bbox="502 952 774 996">ばんごうおよこうふねんがつび 番号及び交付年月日</td><td data-bbox="774 952 1276 996">しょうめい 障がい名</td><td data-bbox="1276 952 1490 996">しょうとうきゆう 障がい等級</td></tr> <tr> <td data-bbox="263 996 502 1086"></td><td data-bbox="502 996 774 1086">だい 第 ねん 年 がつ 月 にち 日</td><td data-bbox="774 996 1276 1086"></td><td data-bbox="1276 996 1490 1086"></td></tr> </table>	しゅるい 種類（いずれか一つ）				☐ しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳、 またしていいしどうしんだんしょうとう 又は指定医師等の診断書等	☐ りょういくてちょう またじどうそうだんしょうとうはっこう 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	☐ せいしんしょうがいしや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	ばんごうおよこうふねんがつび 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 ねん 年 がつ 月 にち 日		
しゅるい 種類（いずれか一つ）																	
☐ しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳、 またしていいしどうしんだんしょうとう 又は指定医師等の診断書等	☐ りょういくてちょう またじどうそうだんしょうとうはっこう 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	☐ せいしんしょうがいしや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	ばんごうおよこうふねんがつび 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 ねん 年 がつ 月 にち 日																
じゅけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項	かいじょうじゅんぴひつよう 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。 ☐ くるま 車いすを使用する。（車いすは各自が用意してください。） ☐ かいじょう 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。） ☐ ほちようき 補聴器 ☐ た その他（ ） ☐ しんたいしょう 身体障がい者補助犬を同伴する。 ☐ かいじょう 盲導犬 ☐ かいじょうけん 介助犬 ☐ ちょうどうけん 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 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 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 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 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。 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 ちやうきん 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
けつかく 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 こうきんけいじじょう 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 ちやうかいめんしよく しよぶん う どうがい 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 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 ぼうりよく 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 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 かい 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。

(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

[illegible]

(注) 年齢は、令和7年4月1日現在で記入すること。

きにゅうれい
(記入例：2 ページ目)

し ぼう どう き 志望動機 じこぴーあーる 自己PR																				
て しょう どう 手帳等 き さい じ こ う 記載事項	<table border="1"> <tr> <th colspan="4" data-bbox="268 862 1484 898">しゅるい ひと 種類 (いずれか一つ)</th> </tr> <tr> <td data-bbox="268 898 639 994"> ☒ 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 994"> ☐ 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="1129 898 1484 994"> ☐ 精神障害者保健福祉手帳 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 994 507 1039"> こう ふ き かん 交付機関 </td> <td data-bbox="507 994 772 1039"> ばんごう およ ころ ふ ねん が つ び 番号及び交付年月日 </td> <td data-bbox="772 994 1273 1039"> しょう めい 障がい名 </td> <td data-bbox="1273 994 1484 1039"> しょう どう き ゆ う 障がい等級 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1039 507 1122"> 徳島県 </td> <td data-bbox="507 1039 772 1122"> だい 第 〇〇〇〇〇〇号 H〇〇年〇〇月〇〇日 </td> <td data-bbox="772 1039 1273 1122"> 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 </td> <td data-bbox="1273 1039 1484 1122"> 〇級 </td> </tr> </table>				しゅるい ひと 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 ころ ふ ねん が つ び 番号及び交付年月日	しょう めい 障がい名	しょう どう き ゆ う 障がい等級	徳島県	だい 第 〇〇〇〇〇〇号 H〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇級
しゅるい ひと 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 ころ ふ ねん が つ び 番号及び交付年月日	しょう めい 障がい名	しょう どう き ゆ う 障がい等級																	
徳島県	だい 第 〇〇〇〇〇〇号 H〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇級																	
じゅけん 受験に あたっの ようぼうじこう 要望事項	かいじょう じゅんび 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。 ☒ 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 せいぼう 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 ししょう じじょう きにゅう 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 せいぼう 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。																			

(記入例：3 ページ目)

本県での 勤務経験等 について	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。 ■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 (〇〇〇〇部〇〇〇〇課) 任用期間 (令和〇年〇〇月から令和〇年〇〇月まで) 職員番号 (9999999) ☐上記に該当しない
欠格事項等 について	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 <u>徳島 太郎</u> (※自筆で記入してください) ※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。