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８年１２月１日現在

ふりがな 氏　名		生年月日 □昭和 年　月　日 □平成	年齢 満 歳	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。
ふりがな 現住所	〒		（電話番号） 自宅 携帯	
ふりがな 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）		（電話番号）	

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
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月

（注）年齢は、令和８年１２月１日現在で記入すること。

<table>
<tr><td>志望動機
自己PR</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">手帳等
記載事項</td><td colspan="4">種類（いずれか一つ）</td></tr>
<tr><td colspan="2">□身体障害者手帳、
又は指定医師等の診断書等</td><td>□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>□精神障害者保健福祉手帳</td></tr>
<tr><td>交付機関</td><td>番号及び交付年月日</td><td>障がい名</td><td>障がい等級</td></tr>
<tr><td></td><td>第　　号
年　月　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>受験に
あたっての
要望事項</td><td colspan="4">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。
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。</td></tr>
<tr><td>業務に従事
する上での
要望事項</td><td colspan="4">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。
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。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">本県での勤務経験等について</td><td>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。</td></tr>
<tr><td>□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</td></tr>
<tr><td>欠格事項等について</td><td>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。</td></tr>
</table>

（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	生年月日	年齢	写真
氏名	徳島　太郎	■昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 □平成	満 〇〇 歳	〇写真は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。 〇写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上、はってください。
ふりがな	とくしましばんだいちょういっちょうめいちばんち	（電話番号）		
現住所	〒 770-8570 徳島市万代町１丁目１番地	自宅 088-621-〇〇〇〇 携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
ふりがな		（電話番号）		
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）	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	H〇〇年〇〇月～	H２０年３月	（■卒業・□卒業見込・□中退）
その前	徳島県立〇〇高等学校普通科	H〇〇年〇〇月～	H〇〇年〇〇月	（■卒業・□中退）
その前	徳島市立〇〇中学校	H〇〇年〇〇月～	H〇〇年〇〇月	（■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）	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　（ ）	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）	H３１年　４月～　（現在）
	在家庭	
	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
		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７年４月１日現在で記入すること。

（記入例：２ページ目）

<table>
<tr><td>志望動機
自己PR</td><td></td></tr>
<tr><td>手帳等
記載事項</td><td>
<table>
<tr><td colspan="4">種類（いずれか一つ）</td></tr>
<tr><td colspan="2">■身体障害者手帳、
又は指定医師等の診断書等</td><td>□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>□精神障害者保健福祉手帳</td></tr>
<tr><td>交付機関</td><td>番号及び交付年月日</td><td>障がい名</td><td>障がい等級</td></tr>
<tr><td>徳島県</td><td>第　〇〇〇〇〇〇号
H〇〇年〇〇月〇〇日</td><td>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</td><td>〇級</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>受験に
あたっての
要望事項</td><td>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。
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。</td></tr>
<tr><td>業務に従事
する上での
要望事項</td><td>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。
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。</td></tr>
</table>

（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　**徳島　太郎**　（※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。