令和８年度
石狩市会計年度任用職員
申　込　書

年　月　日現在

写真貼付欄
申込前３ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真。 （スナップ写真は不可） サイズ約4.5×3.5cm メガネをかけている人は、メガネをかけているもの。 写真がない場合、または不鮮明な場合は受理しません

住所及び連絡先	（〒　　―　　） 電話（　　）　　―　　【携帯可】				
ふりがな		性別（任意）	生年月日	昭和・平成　年　月　日 （満　歳）	
氏　名		男・女			
募集番号 応募職種名 申込先	募集番号	応募職種	申込先		
	※他課の募集にも別で申込みをしている場合は、下に記入してください。				
	募集番号	応募職種	申込先		

	学　校　名	学部・学科	在学期間	
学歴			自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日	□卒業　□修了 □卒業見込　□中退
			自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日	□卒業　□修了 □卒業見込　□中退
			自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日	□卒業　□修了 □卒業見込　□中退
		※高卒以上を最終学歴より降順で記載のこと。	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日	□卒業　□修了 □卒業見込　□中退

	勤務先名 ※　最終学校卒業（中退）後、現在までの期間について書くこと（アルバイトを含む）。在家庭（卒業以後無職）期間は「在家庭」と書くこと。欄が不足の場合は別紙に記載のこと。	仕事の内容 ※「正規」・「非正規」の別を記入のこと。	期　間
職歴		□正　規 □非正規	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日
		□正　規 □非正規	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日
		□正　規 □非正規	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日
		□正　規 □非正規	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日
		□正　規 □非正規	自　S・H・R　年　月　日 至　S・H・R　年　月　日

心身の障がい	該当するものを選択し、級別等を記入、又は選択してください。 □なし　□身体（　種　級）　□知的（　□A・□B　）　□精神（　級） 障がい名（　）

私は地方公務員法第１６条各号（こども性暴力防止法第２条第８項に規定する特定性犯罪事実該当者を含む）のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和　年　月　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿	※　受付年月日

（記載上の注意）

1．記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
2．※印以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合、□内にレ印を記入してください。
3．記入はすべて消えないボールペン（黒インク）を用い、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。また年号は和暦で記入してください。
4．この申込書はＡ４両面印刷をしてご使用ください。

氏　名

	免許・資格名	取得（見込み）年月	発　行　者
免許・資格		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	
		S・H・R　　年　　月	

趣味・特技（語学等）

志望動機・自己ＰＲ等

備考