

令和5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		
氏名	男・女						(満 歳)	
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					
学歴	学校名	学部・学科	在学期間					
			自 S・H・R	年	月	日	卒業	修了
			至 S・H・R	年	月	日	卒業見込	中退
			自 S・H・R	年	月	日	卒業	修了
			至 S・H・R	年	月	日	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	卒業	修了
			至 S・H・R	年	月	日	卒業見込	中退
職歴	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					
		正規	自 S・H・R	年	月	日		
		非正規	至 S・H・R	年	月	日		
		正規	自 S・H・R	年	月	日		
		非正規	至 S・H・R	年	月	日		
		正規	自 S・H・R	年	月	日		
	非正規	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。						受付年月日		
令和	年	月	日	氏名				

(記載上の注意)

- 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。
- 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L印を記入してください。
- 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。
- この申込書はA4両面印刷をしてご使用ください。

	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	
		S・H・R 年 月	

趣味・特技(語学等)

志望動機・自己PR等

備考