

安城市会計年度任用職員
(職場適応援助者) 申込書

| | |
|------|-------|
| 受験番号 | 受付年月日 |
| 番 | |

※この欄は記入しないでください。

写真糊付け欄

4cm×3cm
(タテ×ヨコ)

最近3か月以内に撮影した上半身の鮮明な写真
(はがれないように貼付ける。)

裏面下の記入上の注意事項及び別紙記入例を確認のうえ記入してください。

| | | | | |
|--|---|---------------|---------------------|---------------|
| フリガナ | | | | |
| 氏 名 | | | | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 (西暦 年 月 日 生) | 年 齢 | 満 歳 (令和8年2月1日現在) | |
| フリガナ | | | 電話番号(区分に○) | |
| 現 住 所 | 〒 (マンション・アパート名、号室等) | 第 一 希 望 | (携帯・自宅・その他) | |
| | | 第 二 希 望 | (携帯・自宅・その他) | |
| フリガナ | | | 電話番号(区分に○) | |
| 不 在 時 の 連 絡 先 | 〒 ※現住所と同じ場合は、「同上」と記入 | | (携帯・自宅・その他) | |
| 通知等の送付先を現住所以外に希望する場合 (□に✓を記入してください。) □ 不在時連絡先への送付を希望する | | | | |
| 最 終 学 歴 | 学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名 | | 在 学 期 間 | |
| | | | | |
| 職 歴 | 会 社 (官 公 庁) ・ 部 課 名 | 在 職 期 間 (和 暦) | | 正 規 ・ 臨 時 の 別 |
| | | 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 | | |
| | ※職歴について、空白期間がないようにすべて記入してください。欄が不足する場合は、別紙(A4サイズ任意様式)に記入し、添付してください。 | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|-------------|-------------|
| 資 格 ・ 免 許 | 資格・免許名 | 取得年月日(和暦) | 取得・見込 の別 |
| | 普通自動車免許(いずれか○で囲む→ MT車・AT車限定) | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| 障害福祉サ ービス事業所での 業 務 実 績 | | | |
| 自 己 P R (自由な表現で 構いません。) | | | |
| <p>私は、安城市職員採用候補者試験を受験するにあたり、募集要項に記載されているすべての事項を了承し、必要書類を添えて申し込みます。</p> <p>また、私は、同要項に記載されている受験資格をすべて満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項には該当していません。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>安城市長 様</p> <p style="text-align: right;">氏名(自署)</p> | | | |

記入上の注意事項

- 1 **本人自筆**で、黒又は青色のペン又はボールペンで記入してください。
なお、フリクションボール等消えるペンでの記入は不可とします。
- 2 この様式は**両面印刷(長辺とじ)**で使用してください(**片面2枚による提出不可**)。
- 3 お使いのパソコン等の機種によってはこの様式の印刷時に調整が必要になります。