

会計年度任用職員申込書

【令和 年 月 日】

| | |
|-----|--|
| 所属名 | |
|-----|--|

| | |
|------|-----------|
| 整理番号 | ※人事担当者記入欄 |
|------|-----------|

写真
(3×4cm)

上半身、正面向き、脱帽
最近6か月以内撮影

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 | |

| | | | | |
|------|-------------------|------|---|---|
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 (歳) | 電話番号 | - | - |
|------|-------------------|------|---|---|

| | | | | |
|----|----------------------------|---|---|---|
| 住所 | フリガナ | | | |
| | 〒 | - | 県 | 市 |
| | 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段: 徒歩 分) | | | |

| 〔学歴・職歴〕 | 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---------|---|---|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 〔資格・免許〕 | 年 | 月 | 資格・免許 | [パソコンスキル] |
|---------|---|---|-------|--------------------------------|
| | | | | ・Word 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない |
| | | | | ・Excel 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない |
| | | | | ・その他 () |
| | | | | [活用したい能力・経験等] () |

〔志望動機〕

| | |
|--|--|
| 〔横浜市における他の職の申込状況〕 <input type="checkbox"/> 当該非常勤職員のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の非常勤職員と併願 (職名:) | 〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> あり (名称:) <input type="checkbox"/> なし ※兼業等をする場合、別途届出が必要です。 ※本市で他の非常勤職員として勤務している場合も、選択してください。 |
|--|--|

〔欠格事由に関する申告〕

以下の地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由に **該当しない場合は、□に印を記入してください。**

禁錮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

横浜市職員とし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

人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者

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

民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により、従前の例によることとされる者

〔備考〕※人事担当者記入欄

小論文

以下の課題テーマについて、所定の原稿用紙を使用し記述してください。

なお、文字数は800字までとします。

【課題】

下記のセンターの役割をお読みいただいた上で、さまざまな地域課題の解決や魅力ある地域づくりの支援するために、いずみ区民活動支援センターの職員としてどのようなことを心掛けていきますか？

ご自身の経験や当センターの役割及び機能を踏まえて、あなたが思うことや心掛けたいことを具体的に述べてください。

【参照】 市民活動支援センター事業展開ガイドライン（横浜市）

《各区市民活動・生涯学習支援センターの基本方針》

区の間支援組織として、地域課題の解決や魅力ある地域づくりを目指し、市民公益活動と生涯学習を支援する。

《各区市民活動・生涯学習支援センターの役割》

- ・個人（市民）の地域活動への参加を促進・支援
- ・団体や個人の地域での活動がより活性化するよう支援。また、その活動が市民公益活動へと発展するよう促す。
- ・様々な主体（活動団体や個人、地域施設等）が連携協働した活動に取り組めるよう主体間をつなぐ役割を担う。

整理番号: _____

泉区会計年度任用職員

(月額職:地域振興課 市民活動・生涯学習支援センター業務) 論文選考解答用紙

氏名: _____

No. _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |