

## 会計年度任用職員申込書

記入日	令和 年 月 日					
所属名	神奈川県区政推進課（庁舎案内及び業務案内）			整理番号	※区担当者記入欄	
フリガナ						
氏名						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日（歳）	電話番号（ ）	
住所	〒 ー ー ー ー ー ー 自宅最寄駅 線 駅（駅までの交通手段：徒歩・バス・その他 分）					
最終学歴	在学期間		学校名		学部・学科	
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退等（ ）	
職歴	在職期間		勤務先名		具体的な職務内容	雇用形態
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月				
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月				
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月				
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月				
	自 S・H・R 年 月	至 S・H・R 年 月				
資格免許	年	月	資格・免許名称		〔パソコンスキル〕	
					・Word <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用 <input type="checkbox"/> 使える程度 <input type="checkbox"/> 使ったことがない	
					・Excel <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用 <input type="checkbox"/> 使える程度 <input type="checkbox"/> 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〕			〔採用された場合の兼業等の予定〕			
<input type="checkbox"/> 当該非常勤職員のみ <input type="checkbox"/> 他の非常勤職員と併願（職名： ）			<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条に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、口にし印を記入してください。						
<input type="checkbox"/> 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						
<input type="checkbox"/> 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						
<input type="checkbox"/> 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						
<input type="checkbox"/> 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						
<input type="checkbox"/> 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						
署名欄	私は、会計年度任用職員の選考に申し込みます。申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 署名				〔備考〕※区担当者記入欄	

## 写真

- ・縦4cm×横3cm
- ・本人単身胸像
- ・3か月以内に撮影のカラー写真
- ・裏面に氏名記入の上、のり付け

## 【記入上の注意事項】

- \* 黒のボールペンで、申込者本人の自筆で記入してください。
- \* 記載事項が正確でない場合、受験・採用資格を失うことがあります。