

随時募集

令和7年度神石高原町会計年度任用職員選考申込書

|                                         |            |     |                                                                  |                         |                        |
|-----------------------------------------|------------|-----|------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| 希望する職種<br>※募集職種一覧を確認の上記入してください。         |            | 職番号 | (写真貼付欄)<br><br>・申込日前3か月以内に撮影したもの<br>・上半身・脱帽・正面向き<br>・縦4cm×横3cm程度 |                         |                        |
|                                         |            | 職 種 |                                                                  |                         |                        |
| フリガナ                                    |            |     | 生年月日 ※年齢 署名欄記載年月日現在                                              |                         |                        |
| 氏 名                                     |            |     | 昭和<br>平成 年 月 日 (年齢 )                                             |                         |                        |
| 住 所 (アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。)<br>(〒 - ) |            |     |                                                                  |                         |                        |
| 自宅Tel                                   | - -        |     | 携帯Tel                                                            | - -                     |                        |
| 学<br>歴                                  | 学校・学科名等    |     | 所在市町村名                                                           | 在 学 期 間                 | 修学区分                   |
|                                         | 最終         |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 卒業 卒業見込<br>在学中 中退      |
|                                         | その前        |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 卒業 卒業見込<br>在学中 中退      |
|                                         | その前        |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 卒業 卒業見込<br>在学中 中退      |
| 職<br>歴                                  | 勤務先（部課名まで） |     | 職 務 内 容                                                          | 在 職 期 間                 | 就労の形態                  |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
|                                         |            |     |                                                                  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 | 正規・臨時（フル）<br>パート(週 時間) |
| 資<br>格<br>・<br>免<br>許                   | 種 類        |     | 取得（見込）年月日                                                        |                         |                        |
|                                         |            |     | S・H・R 年 月 日                                                      |                         |                        |
|                                         |            |     | S・H・R 年 月 日                                                      |                         |                        |
|                                         |            |     | S・H・R 年 月 日                                                      |                         |                        |
|                                         |            |     | S・H・R 年 月 日                                                      |                         |                        |
|                                         |            |     | S・H・R 年 月 日                                                      |                         |                        |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 最近、関心のあった出来事があれば記入してください。                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 志望動機（できるだけ詳しく記入してください。）                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 応募した職に活かせる<br>と考える自身の職歴・資格等及びその理由                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 自己PR（強み、弱み等を交えて自由に記載してください。）                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OA機器<br>入力・操作                                                                                                                                                                                   | アプリケーション（ソフト）の操作について（該当するものすべてにチェック）<br><input type="checkbox"/> 表計算ソフト（エクセル）の操作が可能 <input type="checkbox"/> データベースソフトの操作が可能<br><input type="checkbox"/> ワープロソフト（ワード）の操作が可能 <input type="checkbox"/> 入力作業のみ可能 <input type="checkbox"/> 不可能<br>キーボード操作（いずれか1つにチェック）<br><input type="checkbox"/> タッチタイピングが可能 <input type="checkbox"/> キーボードを見ながらであればスムーズに入力可能<br><input type="checkbox"/> キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる |
| 身体等の事情により、仕事をするうえで困ること、配慮してほしいことを記載してください。<br><br><br><br><br><div><div>・療育手帳（   A   B   その他）      ・精神障害者保健福祉手帳      級</div><div>・身体障害者手帳      級（   視   聴   肢   心臓   腎臓   呼吸   その他）</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 副業予定の有無                                                                                                                                                                                         | 副業予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし<br>副業先の所定労働時間   1 日      時間      週      時間<br>雇用予定年月日   令和      年      月      日                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 署<br><br><br>名<br><br><br>欄                                                                                                                                                                     | 私は、関係書類を添えて神石高原町会計年度任用職員選考に申込みをします。<br>なお、私は選考案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしております。<br>また、申込書（経歴を含む）及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。<br><div>令和      年      月      日</div> <div>氏名（自筆）_____</div>                                                                                                                                                                                                                                |