

会計年度任用職員申込書

【令和 年 月 日】

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 所属名 | こども青少年局中央児童相談所               |
|     | 一時保護所保育及び児童指導業務ローテーション勤務（日額） |

|      |           |
|------|-----------|
| 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<br>( 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                                                                                                                         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ・ Excel                                                                                                                        |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ・ 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希望<br><input type="checkbox"/> 他の非常勤職員と併願<br>(職名： )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | <input type="checkbox"/> あり (名称： )<br><input type="checkbox"/> なし<br>※兼業等をする場合、別途届出が必要です。<br>※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 <u>該当しない場合は、□に印を記入してください。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                                                                                                |       |
| <input type="checkbox"/> 拘禁刑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<br><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<br><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<br><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<br><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 |                             |                                                                                                                                |       |
| 〔備考〕※人事担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                                                                                                |       |