

会計年度任用職員申込書

【令和 年 月 日】

|        |  |
|--------|--|
| 希望保育園名 |  |
|--------|--|

|          |           |
|----------|-----------|
| 整理<br>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・平成 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                                                             |                             |      | <input type="checkbox"/> あり (名称： ) |               |
| <input type="checkbox"/> 他の非常勤職員と併願                                                              |                             |      | <input type="checkbox"/> なし        |               |
| (職名： )                                                                                           |                             |      | ※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。                                              |                             |      |                                    |               |
| <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                            |                             |      |                                    |               |
| <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                 |                             |      |                                    |               |
| 〔備考〕※人事担当者記入欄                                                                                    |                             |      |                                    |               |
|                                                                                                  |                             |      |                                    |               |