深川市会計年度任用職員採用申込書

（　記　入　要　領　）①　記入事項に虚偽があると採用される資格を失うことがあります。
②　全て黒インク又は黒ボールペンを使用し、丁寧に記入して下さい。

ふりがな		男・女	生年月日	昭和　年　月　日 平成 （令和　年　月　日現在　満　　才）	（写真貼付） 4㎝×3㎝
氏　名					
現住所	〒　　－	電話	自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　－		
募集区分番号		応募職種名			

学　歴（中学校卒業以降の学歴を記入してください）

学　校　名	専　攻	期　間
		自：　年　月 至：　年　月
		自：　年　月 至：　年　月
		自：　年　月 至：　年　月
		自：　年　月 至：　年　月

職　歴

勤　務　先　名	期　間	仕　事　内　容	退職理由
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		
	自：　年　月 至：　年　月		

資格免許等

種　類	取得年月	種　類	取得年月
	年　月		年　月
	年　月		年　月
	年　月		年　月

パソコンの使用について（いずれかに〇）
1.操作できない
2.ホームページ閲覧や電子メール程度
3.簡単な入力作業や文書作成ができる
4.表の作成など複雑な文書作成ができる

自動車（公用車）の運転を伴う業務（いづれかに〇）
1.オートマチック車のみ可
2.マニュアル車も可
3.不可

本人の状況

健康状況
①極めて壮健である。
②壮健までとはいかないが、病気はほとんどしない。
③病気をしたことがある。（病名　　）

趣味・スポーツ・特技

志望動機

採用にあたっての希望等

採用、配属にあたって考慮してもらいたいこと、希望することがあれば記載してください。

私は次に掲げる事項のどれにも該当しておりません。
①　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方
②　深川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年を経過しないもの
③　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もの

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

年　月　日　　氏名　　印