

学務課 会計年度任用職員登録申込書兼履歴書

番号（記載不要）

（登録の有効期限：提出日の属する年度の翌年度末まで）

提出日	令和 年 月 日			
氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女	写真 写真裏面に氏名 を記入 (縦4×横3cm)
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生 (歳)			
現住所	〒 —			
連絡先	自宅 ()-()-()	携帯 ()-()-()		
最終学歴	(学校名)	年 月卒業		
申込職種	<input type="checkbox"/> 給食配膳員 <input type="checkbox"/> 障害者付添介助員 <input type="checkbox"/> 医療的介助員 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> スクール・サポート・スタッフ <input type="checkbox"/> 幼稚園講師 <input type="checkbox"/> 預かり保育指導員			
直近の職歴（上から順に）	勤務先名称・所属部署名	就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください</small>	就労期間	
		正規・会計年度任用職員 その他()	年 月～ 年 月	
		正規・会計年度任用職員 その他()	年 月～ 年 月	
		正規・会計年度任用職員 その他()	年 月～ 年 月	
免許・資格等の取得状況	免許・資格等の名称	取得（見込）年月日		
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	

・申込書に記載された情報は、柏原市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
・虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
・日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として本名を記載してください。

私は柏原市会計年度任用職員の募集要項に掲げてある募集資格を全て満たしており、記載事項は事実と
相違ありません。また、私は地方公務員法第16条各号に該当しないことを申し立てます。

令和 年 月 日

氏名

(年月日と氏名は本名で自署してください)

【参考】地方公務員法

(欠格条項)

- 一 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
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 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

学務課 会計年度任用職員登録申込書兼履歴書

勤務条件	勤務可能な曜日 月 火 水 木 金 土 日 <small>※可能な曜日すべてに○</small>	勤務可能な時間帯 : ~ : <small>※8:00～17:00の範囲内で記入</small>	
	備考		
通勤手段	電車 自転車 電動自転車 単車 自家用車 <small>※通勤可能な交通手段すべてに○</small>		
兼業等の予定 <small>※兼業等をする場合は、採用後届け出が必要です。</small>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（柏原市の他部署での任用も含む）		
親族状況	氏 名	続柄	通学又は勤務している柏原市立学校園名
志望動機			
本人希望記入欄	(希望する勤務内容、障害等がある場合の必要な配慮など)		