

青梅市会計年度任用職員申込書（補助職用）

写真
上半身正面脱帽
(縦 4cm×横 3cm)

フリガナ			※この欄は記入不要です	
氏 名				
生 年 月 日	年	月	日	年 齢 満 歳
電 話 番 号	自宅 () 携帯 — —			性 別 男 ・ 女

フリガナ			
現住所		(〒 -)	
履歴	学歴	年 月から 年 月まで	中学校 卒
		年 月から 年 月まで	中退・卒業 卒業見込
		年 月から 年 月まで	中退・卒業 卒業見込
		年 月から 年 月まで	中退・卒業 卒業見込
	職歴	年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
	市職員の勤務歴	年 月から 年 月まで	※勤務された部署名があればご記入ください。
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
	勤務条件等	申込職種	※ 番号を○で囲んでください。（以下の項目について同様） 1 一般事務 2 一般事務（障がい）
勤務可能な時間・曜日		1 1日（※9：00～17：00） 2 その他（ ） ※所属により時間が異なる場合があります。 1 平日は全日勤務可能（土、日、祝日勤務不可） 2 平日は全日勤務可能（土、日、祝日勤務可） 3 全日勤務以外（週1日 週2日 週3日 週4日） 4 その他（ ）	

	パソコン操作	可・不可	左記で可の場合、該当する項目に○をして下さい。（複数回答可） 1 ワード、エクセル等の簡単な入力作業が出来る。 2 キーボードを見ずに文字入力出来る。 3 パソコン操作を必要とする事務経験がある。（経験年数 年） 4 専門的な資格や実務経験がある。（具体例 年）		
	社会保険の加入	1 加入しても構わない 2 加入要件を満たさない範囲での勤務を希望 ※ご家族の扶養の範囲内で勤務を希望する方は2を選択して下さい。			
資格・免許	取得年月日		名 称		
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
志望の動機					
趣味・特技					

扶養親族数 （配偶者を除く）	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
-------------------	---	-----	-----	----------	-----

【地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当する方は、申し込みできません。】

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

私は、青梅市会計年度任用職員を希望するので申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に該当せず、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署 名 _____

※ 担当課連絡記録

連絡日	担当課	担当者	採用の決定	任用期間 (採用が決定した場合)	備考