生活困窮者自立相談支援員（令和7年度会計年度任用職員）採用選考申込書

※令和　　 年　　月　　日

受付年月日

受験番号

※

写　真

最近３ヵ月以内に撮影したもの

裏面に氏名を記入すること

（４×３cm程度）

**※裏面の記入上の注意事項を読んでから記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　　　　歳（年齢は令和７年８月１日現在で記入） |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　－  |
| 携帯電話 |  | 固定電話 |  |
| メールアドレス |  |
| ふりがな |  |
| 連絡先（郵送先） | 〒　　　－ ※現住所と同じ場合は記入不要 |
| 学歴 | 義務教育終了後の学歴を記入してください。 |
| 最終学歴（又は在学校） | 　　年　　月から　　年　　月まで　　年在学・卒業見込・卒業・中退 |
| その前 | 年　　月から　　年　　月まで卒業・中退 |
| 職歴↓ | 在職期間 | 勤務先名 | 職務内容 |
| 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | 正規・任期付・非常勤・臨時 |  |
| 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | 正規・任期付・非常勤・臨時 |  |
| 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | 正規・任期付・非常勤・臨時 |  |
| 資格経験等 | 名　称 | 内　容 |
| パソコン操作 | * ワード
* エクセル
* パワーポイント
* アクセス
 | ・使用することができるソフトウエアに☑・同種のソフトウエアを含みます |
| その他資格等 |  |
| 私は、本職員採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。令和　　　年　　　月　　　日　　　申込者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**記入上の注意事項**

１　申込書は、黒のボールペンで、記入もれや間違いのないよう丁寧に記入してください（消せるボールペン使用不可）。ワードで文字入力後、プリントアウトいただくことも可能ですが、申込者氏名（自署）はプリントアウト後に必ず自署してください。

２　※欄は記入しないでください。

３　年齢は令和７年８月１日現在で記入してください。

４　現住所・郵送先

・連絡先は、確実に連絡がとれるよう、電話番号を２ヶ所記入してください。（携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む。）

・連絡先（郵送先）欄には、受験票や結果通知等を現住所以外に郵送を希望する場合のみ記入してください。

５　職歴

　　上から新しいものを記入してください。

６　郵送により受験の申込をする場合は、封筒表面に「採用選考申込書在中」と朱書きし、簡易書留で郵送してください。簡易書留によらないものの事故については、責任を負いません。

（参考）

|  |
| --- |
| ―地方公務員法第１６条（欠格条項）―次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。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者２　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２年を経過しない者３　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、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４　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※平成１１年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は選考を受けることができません。 |

|  |
| --- |
| 　採用選考申込書については原則として返却いたしません。　なお、個人情報については「個人情報の保護に関する法律」に基づき適正に管理し、本採用選考の実施に関する目的でのみ使用します。また、規定の保存年限経過後には廃棄します。 |