

# 島田市会計年度任用職員採用申込書

※受付番号

ふりがな			生 年 月 日		《写真貼付欄》 縦4cm×横3cm (この枠内に収まる ものであれば可) 正面・上半身 脱帽・無背景 提出前1年以内に 撮影したもの	
氏 名			S・H 年 月 日 ( 歳)			
住 所	(〒 — )		・自宅 ( ) — ・自宅以外(携帯電話等) ( ) —			
学 歴	学 校 名	卒業・見込・中退年月		資 格 免 許	資格免許の名称	取得年月日
	中 学 校	年 月 卒・見込				年 月 日
	高 等 学 校	年 月 卒・見込・中退				年 月 日
	専門学校 短期大学 大 学	年 月 卒・見込・中退				年 月 日
		年 月 卒・見込・中退				年 月 日
職 歴 (新しい順に記入)	勤務先名称	所在地 (市区町村まで)	雇用形態 (正社員・パート等)	週の勤務時間	職務内容	在職期間
				時間 分		自 年 月 至 年 月
				時間 分		自 年 月 至 年 月
				時間 分		自 年 月 至 年 月
				時間 分		自 年 月 至 年 月
				時間 分		自 年 月 至 年 月
令和5年4月1日を基準とし、過去8年間の職歴を記入(アルバイト除く) ※島田市職員(非常勤職員含む)として在職した期間はすべて記入 上欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表(追加用)」に職歴及び氏名を記入の上、添付すること						
障 害 の あ る 方	お持ちの「障害者手帳」 ・療育手帳等( A B その他 ) ・精神障害者保健福祉手帳 級 ・身体障害者手帳 級 ( 視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他 )					
	現在ご自身の障害(病気)のためにかかっている病院はありますか。 ある ・ ない					
	現在ご自身の障害(病気)のため、仕事をする上で困ることや配慮してほしいことはありますか。					
希 望 業 務	所管課等	職種区分	番 号	私は、募集案内の記載内容を了承の上、採用試験を申し込みます。 なお、私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、この申込書の記載事項は、すべて事実であることを誓います。		
	選考に漏れた場合の 他業務への配属希望	有 無		令和 年 月 日	氏名	㊟

【裏面あり】

◎地方公務員法  
(欠格条項)

第16条 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つて、第60条から第63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

## 調査票 (参考)

面接時の参考とするため、次の問いにお答えください。(該当箇所をチェックしてください。複数回答可です。)

1. 接客について

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 得意 | <input type="checkbox"/> この1年間に接客業務をしたことがある |
| <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 苦手                 |

2. 電話対応について

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 得意 | <input type="checkbox"/> この1年間に電話対応業務をしたことがある |
| <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 苦手                   |

3. 体を動かす作業や単純作業(文書整理・封入・コピー)について

- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> やっても良い | <input type="checkbox"/> やりたくない |
|---------------------------------|---------------------------------|

4. パソコンについて

①ワード

- |                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 差し込み印刷可能 | <input type="checkbox"/> 表(罫線)作成可能 |
| <input type="checkbox"/> 文字入力可能   | <input type="checkbox"/> 経験なし      |

②エクセル

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> グラフ作成可能       | <input type="checkbox"/> ピボットテーブル使用可能       |
| <input type="checkbox"/> VLOOKUP関数使用可能 | <input type="checkbox"/> 一般的な関数(Σ、平均など)使用可能 |
| <input type="checkbox"/> 数字入力可能        | <input type="checkbox"/> 経験なし               |

③メール

- |                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> メール作成可能 | <input type="checkbox"/> 経験なし |
|----------------------------------|-------------------------------|

④ワード・エクセル以外のソフトウェアの使用経験について

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> あり(ソフト名等: _____) |
| <input type="checkbox"/> なし               |

5. その他

仕事をする上で考慮してほしいこと等がありましたら自由に記入してください。