

令和5年度ふじみ衛生組合会計年度任用職員 採用選考申込書兼履歴書

職種
会計年度任用職員（時間額職員）

※面接選考番号

※ 太枠内は受付で記入します。

写 真
縦4cm 横3cm (カラー)

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日生(満 歳)
現住所	〒 ー 電 話 ( ) ー		携帯電話 ( ) ー
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ー 電 話 ( ) ー		

1 中学校からの学歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

学 歴	学校名（学部・学科）	在学期間	区 分
			年 月から
年 月まで			卒業見込 ・ 年在学
		年 月から	卒 業 ・ 年中退
		年 月まで	卒業見込 ・ 年在学
		年 月から	卒 業 ・ 年中退
		年 月まで	卒業見込 ・ 年在学
		年 月から	卒 業 ・ 年中退
		年 月まで	卒業見込 ・ 年在学

2 職歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

職 歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				年 月から	退 職
年 月まで				在職中	派遣・パート・アルバイト その他 ( )
			年 月から	退 職	正規雇用・契約
			年 月まで	在職中	派遣・パート・アルバイト その他 ( )
			年 月から	退 職	正規雇用・契約
			年 月まで	在職中	派遣・パート・アルバイト その他 ( )
			年 月から	退 職	正規雇用・契約
			年 月まで	在職中	派遣・パート・アルバイト その他 ( )

3 免許・資格等（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

資 格 ・ 免 許 等	名 称	取得（見込み）年月日	交付機関
			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

**4 志望理由（150字以上で記入してください。）**

**5 パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。**

- ◆WORD     ア できる                                  イ  少しできる                                  ウ  できない  
                            (図や差し込み文書の作成等)         (文字の入力程度)
- ◆EXCEL     ア できる                                  イ  少しできる                                  ウ  できない  
                            (関数やグラフの作成等)                 (簡易な表の作成)

**6 勤務可能な曜日について**

勤務曜日 (可能な曜日を○で囲む。)	月	火	水	木	金	
-----------------------	---	---	---	---	---	--

※ なお、年1回、秋頃の日曜日に「ふじまつり」を開催し、その日は1日出勤していただきます。

**7 特記事項（本人希望等）**

**8 採用された場合の兼業の予定**

兼業の予定の有無（該当するものに○） ※1番を選択した方は、下欄も記入	1            有	2            無
勤務先（個人事業主の場合未記入で可）		
勤務日数（週当たり又は月当たり）	週    日（      曜日）又は	月       日程度
1日当たりの勤務時間	時間	

**9 欠格事由に関する申告**

次の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。

- 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
- ふじみ衛生組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 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

令和5年度 ふじみ衛生組合会計年度任用職員採用選考申込書

記入例

職種 会計年度任用職員（時間額職員）		※受験番号	
ふりがな	・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、フリクションペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。 ・申込書はA4の用紙に両面で印刷してください。		
氏名			
生年月日	年	月	日生（満 歳）
現住所	〒 — 電話（ ） —		携帯電話（ ） —
	Eメール		
緊急時連絡先 （家族等）	〒 — 電話（ ） —		

写真

縦4cm  
横3cm  
(カラー)

1 中学校からの学歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

	学校名（学部・学科）	在学期間	区 分
学 歴	〇〇中学校	昭和〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	〇〇高等学校	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	〇〇大学〇〇学部	平成〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		年 月から 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学

2 職歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
職 歴	〇〇株式会社	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他（ ）

3 免許・資格等（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

	名 称	取得（見込み）年月日	交付機関
資 格 ・ 免 許 等	第一種普通自動車免許	平成〇〇年〇〇月〇〇日 取得	取得見込 東京都公安委員会
		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

4 志望理由 (150 字以上で記入してください。)

150 字以上で志望理由を記入してください。

5 パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。

- ◆WORD  ア できる (図や差し込み文書の作成等)  イ 少しできる (文字の入力程度)  ウ できない
- ◆EXCEL  ア できる (関数やグラフの作成等)  イ 少しできる (簡易な表の作成)  ウ できない

6 勤務可能な曜日について

勤務曜日 (可能な曜日を○で囲む。)	<input checked="" type="radio"/> 月	<input checked="" type="radio"/> 火	水	<input checked="" type="radio"/> 木	<input checked="" type="radio"/> 金	
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	------------------------------------	--

※ なお、年 1 回、秋頃の日曜日に「ふじみまつり」を開催し、その日は 1 日出勤していただきます。

7 特記事項 (本人希望等)

--

8 採用された場合の兼業の予定

兼業の予定の有無 (該当するものに○) ※ 1 番を選択した方は、下欄も記入	<input checked="" type="radio"/> 1 有	<input type="radio"/> 2 無
勤務先 (個人事業主の場合未記入で可)	〇〇株式会社	
勤務日数 (週当たり又は月当たり)	週 1 日 (水 曜日) 又は 月 日程度	
1 日当たりの勤務時間	7 時間	

9 欠格事由に関する申告

次の地方公務員法第 16 条に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。

- 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
- ふじみ衛生組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- 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