

## 稲敷市会計年度任用職員申込書

|             |                |                           |                                                                          |            |
|-------------|----------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| フリガナ        |                |                           | 生 年 月 日                                                                  |            |
| 氏 名         |                |                           | 昭和 ・ 平成 年 月 日<br>(令和 年 月 日現在 満 歳)                                        |            |
| 現住所         | 〒              | TEL                       | 写真貼付位置<br><br>たて よこ<br>4 cm × 3 cm<br><br>写真の裏に氏名を記入<br><br>※撮影 1 年以内の写真 |            |
|             |                |                           |                                                                          |            |
| 希望する職       | 職 種 名          |                           | 担当課                                                                      |            |
|             |                |                           |                                                                          |            |
| 勤務可能な時間帯・曜日 |                | 勤務可能な時間帯                  |                                                                          |            |
|             |                | 時 分 ～ 時 分                 |                                                                          |            |
|             |                | 勤務可能な曜日                   |                                                                          |            |
|             |                | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |                                                                          |            |
| 資格・免許       | 名 称            | 資格・免許を与えた機関               | 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                                                          |            |
| 学 歴         | 学校名            | 学部・学科名                    | 在学期間                                                                     | 修学区分       |
|             | 中学校            |                           | 年 月から<br>年 月まで                                                           | 卒業         |
|             | 高等学校           |                           | 年 月から<br>年 月まで                                                           | 卒業・中退・卒業見込 |
|             | 大学             |                           | 年 月から<br>年 月まで                                                           | 卒業・中退・卒業見込 |
|             | 大学院・専門学校等      |                           | 年 月から<br>年 月まで                                                           | 卒業・中退・卒業見込 |
| 職 歴         | 勤務先（新しい履歴から記載） | 雇用形態                      | 在職期間                                                                     | 職務内容       |
|             |                | 正規・非正規                    | 年 月から<br>年 月まで                                                           |            |
|             |                | 正規・非正規                    | 年 月から<br>年 月まで                                                           |            |
|             |                | 正規・非正規                    | 年 月から<br>年 月まで                                                           |            |

※裏面に続く

※裏面

| 採用後の兼業等の予定                                                                               | 健康状態          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| あり ・ なし （採用後に報告を求めることがあります）                                                              | 良好 ・ 治療中（病名 ） |
| 署名                                                                                       |               |
| <div>本申込書の一切の記載事項は、真実であることを誓います。</div> <div>年 月 日</div> <div>稲敷市長 様</div> <div>氏 名</div> |               |

（記入上の注意）

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて日本語（楷書）でご記入ください。なお、数字は算用数字を用いてください。年月日等は、和暦でご記入ください。
- 3 修学区分、取得年月日欄等については該当するものを○印で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合は方書き、棟室番号まで記入してください。
- 5 資格・免許欄は、勤務した際、各職種に必要な資格及び免許・検定等について取得見込の場合を含めて記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 7 職歴欄には、職業についての経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 記入漏れがある場合、署名のない場合は受付けできませんので、書き終わりましたら、再度ご確認をお願いします。
- 9 ご提出いただいた個人情報は、会計年度任用職員等採用以外の目的には使用いたしません。

# 記載例

様式第2号（第4条関係）

令和8年度採用

## 稲敷市会計年度任用職員申込書

|             |                                 |                      |                                         |                          |
|-------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| フリガナ        | イナシキ タロウ                        |                      | 生 年 月 日                                 |                          |
| 氏 名         | 稲敷 太郎                           |                      | 昭和・平成 ○○年○○月○○日<br>(令和 ○年 1月○○日現在 満○○歳) |                          |
| 現住所         | 〒300-0595                       | TEL 029 - 892 - 2000 |                                         |                          |
|             | 茨城県稲敷市犬塚1570番地1                 |                      |                                         |                          |
| 希望する職       | 職 種 名                           | 担当課                  |                                         | 写真の裏に氏名を記入<br>※撮影1年以内の写真 |
|             | 一般事務                            | ××課                  |                                         |                          |
| 勤務可能な時間帯・曜日 | 勤務可能な時間帯                        |                      |                                         |                          |
|             | 8 時 30 分 ～ 18 時 00 分            |                      |                                         |                          |
|             | 勤務可能な曜日                         |                      |                                         |                          |
|             | 月・火・水・木・金・土・日                   |                      |                                         |                          |
| 資格・免許       | 名 称                             | 資格・免許を与えた機関          | 取得（見込）年月日                               |                          |
|             | 普通自動車運転免許                       |                      | 平成○○年○○月○○日取得・取得見込                      |                          |
|             | ※資格が必要な職種に申し込む場合は、忘れずに記入してください。 |                      | 年 月 日 取得・取得見込                           |                          |
|             |                                 |                      | 年 月 日 取得・取得見込                           |                          |
| 学 歴         | 学校名                             | 学部・学科名               | 在学期間                                    | 修学区分                     |
|             | 中学校<br>稲敷市立○○中学校                |                      | 平成○○年 4 月から<br>平成○○年 3 月まで              | 卒業                       |
|             | 高等学校<br>茨城県立○○高等学校              |                      | 平成○○年 4 月から<br>平成○○年 3 月まで              | 卒業・中退・卒業見込               |
|             | 大学                              |                      | 年 月 月から<br>年 月 月まで                      | 卒業・中退・卒業見込               |
|             | 大学院・専門学校等                       |                      | 年 月 月から<br>年 月 月まで                      | 卒業・中退・卒業見込               |
| 職 歴         | 勤務先（新しい履歴から記載）                  | 雇用形態                 | 在職期間                                    | 職務内容                     |
|             | 株式会社○○○○                        | 正規・非正規               | 平成○○年 4 月から<br>令和○○年 12 月まで             | 接客業務、電話対応                |
|             |                                 | 正規・非正規               | 年 月 月から<br>年 月 月まで                      |                          |
|             |                                 | 正規・非正規               | 年 月 月から<br>年 月 月まで                      |                          |

※裏面に続く

※裏面

| 採用後の兼業等の予定                                                                                                                                                | 健康状態           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| あり ・ なし (採用後に報告を求めることがあります)                                                                                                                               | 良好 ・ 治療中 (病名 ) |
| 署名                                                                                                                                                        |                |
| <p>本申込書の一切の記載事項は、真実であることを誓います。</p> <p>令和 8 年 1 月〇〇日</p> <p>稲敷市長                  笥 信太郎 様</p> <p>氏 名                      稲敷 太郎</p> <p>※署名を忘れずをお願いします。</p> |                |

(記入上の注意)

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて日本語(楷書)でご記入ください。なお、数字は算用数字を用いてください。年月日等は、和暦でご記入ください。
- 3 修学区分、取得年月日欄等については該当するものを○印で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合は方書き、棟室番号まで記入してください。
- 5 資格・免許欄は、勤務した際、各職種に必要な資格及び免許・検定等について取得見込の場合を含めて記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 7 職歴欄には、職業についての経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 記入漏れがある場合、署名のない場合は受付できませんので、書き終わりましたら、再度ご確認をお願いします。
- 9 ご提出いただいた個人情報は、会計年度任用職員等採用以外の目的には使用いたしません。