

奈良市会計年度任用職員

登録申込書兼履歴書

次のとおり奈良市会計年度任用職員として申し込みます。

※記入不要
 受付番号：
 登録日： 年 月 日

写 真
 上半身無帽
 (3 cm × 4 cm)
 ※写真の裏面に氏名
 を記入

記入日	令和 年 月 日								
住所及び 連絡先	〒 - -								
	(電話) - -			(携帯電話) - -					
ふりがな				性別	生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢	歳
氏 名				男 女	緊 急 連絡先	氏名 (続柄：)		(電話)	
申込職種 (裏面参照)	<input type="checkbox"/> 事務補助 <input type="checkbox"/> ()								
申込する所属									
配慮事項・希望等 (例：障害に伴う 配慮希望) ※任意 記入									
最終学歴	(学校名)					年 月卒業			
本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は職員番号を記入 (不明の場合は空欄可) ⇒									
直近の職歴 (本市の非常勤 職員を含む。) ※直近の職歴を上 から順に記入して ください。	勤務先名称・所属部署名			就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>		就労期間			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称			取得 (見込み) 年月日					
				年 月 日		取得・取得見込み			
				年 月 日		取得・取得見込み			
				年 月 日		取得・取得見込み			
自動車運転状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり (理由：)								
兼業等の予定 ※兼業等をする場合 は、採用後に届け出	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (職業 (自営業も含む)) (勤務先：) (週又は月当たりの勤務時間数： 月・週 時間)								
勤務するにあたり 希望すること	※希望する項目に○をしてください (希望どおりにならない場合もあります) ・希望する期間 (長期・短期 (1～4 カ月程度) ・いずれでも可) ・勤務可能な曜日 (月・火・水・木・金・土・日) ・希望する週当たりの勤務日数 (1日・2日・3日・4日・5日) ・社会保険の加入 (可・不可) ・時間外勤務の対応 (可・不可)								
奈良市に勤務する 親族の有無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	(所属)			(氏名)			(続柄)

(裏あり)

	※使えるソフトに☑チェックし、操作できることに○をつけてください。	
パソコン操作	<input type="checkbox"/> Excel	(入力・書式設定・表作成・計算式設定・マクロ・VBA)
	<input type="checkbox"/> Word	(入力・書式設定・表作成・文書作成・差込印刷・コード編集)
	<input type="checkbox"/> Access	(入力・クリエ・フォーム・マクロ)
	<input type="checkbox"/> PowerPoint	(入力・資料作成・スライドデザイン変更・アニメーション設定)
	<input type="checkbox"/> その他ソフト()	(操作可能なこと：)
本人の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中 (病名：)	()
	(配慮が必要なこと：)	
障害者手帳・療育手帳	<input type="checkbox"/> あり (種 級・障害名)	()
	<input type="checkbox"/> なし	
通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス	
	※通勤時間 分 (※通勤距離 Km)	

志望動機

【申込職種について】・事務補助 ・保育教育士 ・放課後児童支援員 ・保健師 ・看護師 ・薬剤師 ・獣医師 ・管理栄養士 ・図書館司書 ・収集作業員 ・その他 (具体的に)

以下の地方公務員法第16条の欠格条項に該当する場合は、任用することができません。

【欠格条項】

- ・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
- ・当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- ・日本国憲法の施行の日以降において、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

【記入時の留意点】

- ・この書類は、書類選考・面接及び任用の際に使用します。
- ・署名欄以外は入力でも構いません。ただし、自筆の場合や署名欄に記載時は、必ず黒ボールペンを使用し、消えるボールペンや鉛筆、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 (左右開き) で印刷してください。
- ・職歴がない方は、最終学歴 (在学中含む) を記入してください。
- ・免許・資格等の取得状況にて、記入欄が足りない場合は、別紙にて記入してください。

※事務処理欄 職員歴	課	～	課	～
	課	～	課	～
	課	～	課	～
	課	～	課	～