記入日：令和　　年　　月　　日

**北区会計年度任用職員　申込書**

【新規採用】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号※担当者記入欄 |  | 職名 | 障害者福祉センター・看護師 | 写真(３×４ｃｍ) |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（和暦） | 　　年　　月　　日　　　　　(年度末　　　歳) | 電話番号 | (　　　) |
| 住所 | 〒　　　　－　 |
| 最終学歴 | 　　　　　　　　　　大・短・高・中　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科 |
| 資格・免許 | 年 | 月 | 資格・免許 | 〔活用したい能力・経験等〕 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| パソコンの使用状況 | パソコンソフトの使用状況に関して該当するものにチェック☑し、その他に業務へ活かせるパソコンソフトの使用経験がある場合には、その他にソフト名と使用可能な程度を記入してください。・　Word　 ▶　□　独力で資料作成が可能　　□　単純入力のみ　　□　使ったことがない・　Excel　 ▶　□　独力で資料作成が可能　　□　単純入力のみ　　□　使ったことがない・　その他　▶　ソフト名：　　　　　　　　　　　使用可能な程度： |
| 併願状況 | 該当する方にチェック☑し、必要事項を記入してください□　この申込書の会計年度任用職員のみ希望□　他の会計年度任用職員・民間企業等と併願　　　勤務開始（予定）日　▶　令和　　　年　　　月　　　　日　　　勤務先名・仕事内容　▶ |
| 職歴 | 新しい順に記載 | 番号 | 採用 | 退職 | 勤務先名・仕事内容など |
| 年 | 月 | 年 | 月 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  | （　裏　面　あ　り　） |
| 志望動機 |  |
| 〔欠格事由に関する申告〕以下の地方公務員法第１６条に定める欠格事由に 該当しない場合は、 チェック☑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□　北区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□　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、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□　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※（注）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）は受験できません。 |
| 〔備考〕※担当者記入欄 |