

令和8年度 勝山市会計年度任用職員
採用候補者試験申込書

受験番号

※記入しないでください

試験申込区分

※申込する区分に○をつけてください

A 福祉職 福祉職業務				
氏名	フリガナ		生年月日	平成・昭和 年 月 日
現住所	フリガナ		電話番号	— —
	〒			
連絡先	フリガナ		電話番号	— —
	〒			
※現住所と違う場合のみ				
学歴	学校（中学校から）	学部・学科	在学期間	修学年数等
	中学校		年 月～ 年 月	3年制 卒業
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
職歴	勤務先（新しいものから）	主な職務内容	在職期間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
資格 免許 ※資格職 はコピー 添付	名称	取得年月日	写真貼付欄	
			<p>写真 縦4cm×横3cm 申込前6か月以内に 撮影されたもの</p>	
障害者手帳（所有者のみ） ※コピー添付	障害区分（○をつけてください）	手帳の種類（種・級等）		
	身体障害（ ）	種 級部位（ ）		
	知的障害（ ）	A1 A2 B1 B2		
	精神障害（ ）	級		

自己紹介書

氏名

受験番号

※記入しないでください

志 望 動 機		
自 己 P R		
長 所		
市 役 所 採 用 後 の 取 組 み こ と		
専 門 分 野		
又 は 地 域 活 動		
性犯罪歴の有無		有
		無
私は地方公務員法第16条の欠格条項のいずれにも該当していません。		
令和 年 月 日		署名

※注意事項

- 1 黒のボールペンで記入してください
- 2 受験番号以外、該当箇所すべてに記入してください
- 3 在学期間、在職期間の欄は和暦で記入してください（例：S62年4月～H6年3月）
- 4 資格が必要な職務内容の場合は、資格を証明できる書類の写しを添付してください
- 5 資格保有が望ましい職務内容で、その資格を保有している場合は、資格を証明できる書類の写しを添付してください
- 6 障害のある人は、障害者手帳の写しを添付してください