

鹿島市会計年度任用職員選考登録申請書 (地域包括支援センター職員)

【提出締切：令和5年3月13日（必着）】

会計年度任用職員として採用を希望し、選考のための登録を受けた
いので、次のとおり申請します。また、申し込みに当たっては次の事項
について誓約します。

- ・記載事実と相違ないこと
- ・地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないこと
- ・任用された場合は地方公務員法等で課される義務を順守すること

写真添付
1 縦36～40mm
横24～30mm
2 本人単身上半身、
脱帽、正面のもの

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生(満 歳)
ふりがな	
現住所(〒 -)	
電話番号	
ふりがな	
連絡先(〒 -)	

取得年月	年 月	名 称
資格	年 月	
免許	年 月	
	年 月	
	年 月	
(パソコンの使用経歴)		
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(約 年程度)		
(志望の動機)		
(地域包括支援センター職員として希望する業務等)		
(自己PR)		

この申込書に記入していただいた個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用のために使用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

年 月 日 受付

学 歴	最終学校名	在学期間
		年 月 ～ 年 月
職 歴	勤務先名	勤務期間
①		年 月 ～ 年 月
②		年 月 ～ 年 月
③		年 月 ～ 年 月
④		年 月 ～ 年 月
⑤		年 月 ～ 年 月

※職歴は直近のものを①に記入し、それから遡及して順番に5つまで記入してください

【注意事項】

1. 写真は必ず添付してください。
2. 太枠部分を記入してください。
3. □印は該当にレ印をつけてください。

整理欄	自年 月 日	至年 月 日	勤務先(課)