受付番号

宇和島市会計年度任用職員任用申込書

写　真　欄 ・写真を貼付すること（直近６ケ月以内に撮影したもの） ・写真の裏面に氏名を記載すること ※縦 4cm、横 3cm 程度	申込職種 第１希望　募集番号（　　）　職種名（　　） 第２希望　募集番号（　　）　職種名（　　） 第３希望　募集番号（　　）　職種名（　　） ※一般事務と事務補助は、受付期間が同一のものに限り重複申込可能		
	ふりがな 氏　　名	性別	
	生年月日　　昭和 ・ 平成　　年　　月　　日 生（令和６年４月１日現在 満　　歳）		
住　所 郵便番号　　－　　電話			

○　学　歴（学歴を最近のものから順に高校まで記入）

学　校　名	学 部 ・ 学 科	所在地(市区町村まで)	期　　間	該当を○で囲む
			年　月から 年　月まで	卒業　　卒業見込 年中退　年在学
			年　月から 年　月まで	卒業　　卒業見込 年中退　年在学
			年　月から 年　月まで	卒業　　卒業見込 年中退　年在学
			年　月から 年　月まで	卒業　　卒業見込 年中退　年在学

○　職　歴（最終学歴後の職歴を最近のものから順に記入）

勤　務　先	所　在　地 (市区町村まで)	職 務 内 容	在　職　期　間	年　数
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月
			年　　月から 年　　月まで	年　　月

※学歴・職歴欄等が足りない場合は、別紙を作成し添付してください

年	月	免　許　・　資　格

志望理由、アピールしたいことを記入してください。

職務内容、勤務時間、勤務地その他について具体的に希望があれば記入してください。

私は次のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

（１）　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
（２）　宇和島市職員とし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
（３）　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第 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
（４）　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

令和　　年　　月　　日

氏名　　㊞
（自署）

※記入上の注意
・黒のボールペンで記入すること。
・記載事項に不正があれば会計年度任用職員として採用される資格を失います。