



高松市会計年度任用職員任用申込書

(地域包括支援センター専門職・フルタイム勤務)

令和 年 月 日提出

フリガナ 氏 名		職 種 名	〈第一希望〉 〈第二希望〉(任意)		
生年月日	年 月 日生			満 歳	
現住所	〒 -			連絡先電話番号	
				(日中連絡の取れる番号)	
連絡先	〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			① _____ ② _____	
学歴	卒業年月		学校名(学部・学科まで記入してください。)		
	年 月 (卒業・中退)		(最終)		
	年 月 (卒業・中退)				
	年 月 (卒業・中退)				
	年 月 (卒業・中退)				
	年 月 (卒業・中退)				
職歴	在職期間		官公署・会社名等	仕事の内容	区分
※高松市役所での勤務は□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月	(最終)		正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト
	<input type="checkbox"/>	年 月～ 年 月			正規・非正規 アルバイト

免許・ 資格等	取得年月		免許・資格等の名称	有効期限
	年 月			年 月 日 ・ □ 無
	年 月			年 月 日 ・ □ 無
	年 月			年 月 日 ・ □ 無
	年 月			年 月 日 ・ □ 無
パソコンの 操作	アプリケーション名及び程度 ※募集要項中の5任用申込書等記入要領参照			
	Word	Excel	そ の 他	
	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級		
趣味 特技				
志望理由				
その他の 希望	勤務場所の希望がある場合は選択してください。(3…勤務を希望する 2…どちらでもよい 1…希望しない) ・桜町 (3 ・ 2 ・ 1) ・仏生山 (3 ・ 2 ・ 1) ・山田 (3 ・ 2 ・ 1) ・勝賀 (3 ・ 2 ・ 1) ・牟礼 (3 ・ 2 ・ 1) ・国分寺 (3 ・ 2 ・ 1) ※勤務場所については、必ずしも希望に添えるものではありません。			
	勤務に関する希望や要望等があれば記入してください。			
私は、募集要項に記載の応募資格を有し、この申込書に記載した事項は全て事実と相違ありません。 また、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項のいずれにも該当しません。				
令和 年 月 日 氏 名 (自筆) _____				

※ 人 事 担 当 記 入 欄	受 付 日	令和 年 月 日	受付番号	

(受付者：)