



# 高松市会計年度任用職員【障がい者対象】任用申込書

令和 年 月 日提出

(写真貼付欄)

写真は最近3ヶ月以内に撮影したもので、本人単身、胸から上が写っているものを貼ってください。  
 ■縦 36～40mm  
 ■横 24～30mm

フリガナ 氏名			申込職種(複数選択可) <input type="checkbox"/> ①一般行政職員 <input type="checkbox"/> ②一般事務補助員 ※受付後の変更不可		
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)				
※高松市役所での勤務は□にチェックを入れてください。	職歴	在職期間	官公署・会社名等	仕事の内容	区分
	<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	取得年月日	免許・資格等の名称			
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				

パソコン 操作	アプリケーション名及び程度 ※募集要項中の記入要領参照		
	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			
希望職務 該当するものに チェックを入れてく ださい。 複数選択可	類型	<input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 折衝 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	部門	<input type="checkbox"/> 住民・地域関係 <input type="checkbox"/> 総務関係 <input type="checkbox"/> 税関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 環境関係 <input type="checkbox"/> 創造都市関係 <input type="checkbox"/> 都市整備関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 消防関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
その他の 希望	配偶者	有 ・ 無	
	扶養 家族数 (配偶者除く)	人	
面接時の 配慮希望	<input type="checkbox"/> 特に配慮希望はない。 <input type="checkbox"/> 車いすを使用する。(車いすは各自で用意してください。) <input type="checkbox"/> 身体障害者補助犬を同伴する。 <input type="checkbox"/> その他(上記以外に希望事項があれば具体的に記入してください。) ( )		
私は、募集要項に記載の応募資格を有し、この申込書に記入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ていません。  令和 年 月 日 氏名(自筆) ㊟			

※人 事 担 当 課 記 入 欄	受付日	令和 年 月 日	受付者	