**高松市会計年度任用職員（感染症対策課保健師）**

（写真貼付欄）

写真は最近６か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 30～40mm

■横 24～30mm

**任用申込書　【育休代替】**令和　　　年　　　月　　　日提出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　 月　 　日　　生　 | 満　　　　　歳 |
| 現住所 | 〒　　　　－ | 希望する勤務時間 |
|  | □ ①パートタイム勤務□ ②フルタイム勤務 |
| 連絡先 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | 連絡先電話番号 |
|  | (日中連絡が取れる番号） |
| ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先メールアドレス(任意) |  |
| 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 ) |  |
| 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。 | □ | 　　　　 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 年　　　月～　　　　　　年　　　月 |  |  | 正規・非正規アルバイト |
| □ | 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 |  |
| 　　　　　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 |
| □　初級□　中級□　上級 | □　初級□　中級□　上級 |  |
| 趣味特技 |  |
|  |
|  |
| 志望理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| その他の希望等 |  |
| 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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 記入欄※人事担当課 | 受付日 | 令和　　 年　　 月　　　 日 | 受付者 |  |
|  |