

受付番号

## 北区会計年度任用職員（高齢福祉課・看護師）申込書

年 月 日作成

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              | 顔写真添付<br>(3 cm × 4 cm) |
| 氏名                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                        |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                | 昭和・平成                  年                  月                  日      (満                  歳)                                   |                        |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                | 平日の日中連絡可能な電話番号                                                                                                               |                        |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | 〒                  —<br><br>自宅最寄り駅：                  線                  駅<br><br>(駅までの交通手段：バス・自転車・徒歩・その他                  分) |                        |
| <b>&lt;北区における申込状況&gt;</b><br>該当する□に✓してください。<br><div><input type="checkbox"/> 高齢福祉課のみ</div> <div><input type="checkbox"/> 高齢福祉課以外も併願                  部署名 _____</div>                                                                                |                                                                                                                              |                        |
| <b>&lt;パソコンの使用&gt;</b> 該当する□に✓してください。<br><div><input type="checkbox"/> Wordを使用したことがある                  <input type="checkbox"/> Excelを使用したことがある</div> <div><input type="checkbox"/> 単純な入力作業が行える                  <input type="checkbox"/> その他</div> |                                                                                                                              |                        |
| <b>&lt;志望動機&gt;</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |                        |
| <b>&lt;活用したい能力・経験等&gt;</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|-------|
| 最終学歴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 大学・短大 |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 学部    |   | 学科    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 高校・中学 |   |       |
| <b>職歴</b><br><br>※上から新しい順に記入のこと                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年     | 月 | 職歴    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
| <b>資格等</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年     | 月 | 資格・免許 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |   |       |
| <b>&lt;欠格事由に関する申告&gt;</b><br>以下の地方公務員法第16条に定める欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。<br><input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者<br><input type="checkbox"/> 北区におい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<br><input type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、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<br><input type="checkbox"/> 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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、又はこれに加入した者<br>※（注）平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。 |       |   |       |
| 〔備考〕※担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |   |       |