|  |  |
| --- | --- |
| 明石市会計年度任用職員【税務経験者】応募用紙 | 　年 　月 　日現在 |
| ふりがな　 |  | 写　真1. 縦　３６～４０㎜

 横　２４～３０㎜1. 本人単身胸から上
2. 裏面のりづけ
3. 応募前６ヶ月以内に撮影したもの
 |
| 氏名 |  |  |
|  |  　　　　　　　　年　　　月　　　日生　(満　　歳) | 性別（任意） |
| ふりがな  |  | 電話 |
| 現住所 | 〒 | E-mail |
| ふりがな  |  | 電話 |
| 連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  | 〒　　　　　　　　　　　　　(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | E-mail |
| 最終学歴 | 学校名・学部・学科等 | 卒業年月 |
|  | 年　　月 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　歴 | 勤 務 先 | 所 在 地 | 担 当 内 容 | 在 職 期 間 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 自　　　　年　　　月　　　日至　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 取得年月 | 名 称 |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　　月 |  |
| 志 望 動 機 |
|  |

|  |
| --- |
| 自 己 Ｐ Ｒ など |
|  |

|  |
| --- |
| 勤 務 時 間　※希望する勤務時間に☑を入れてください。 |
| * 週３１時間（週４日勤務）　　□週３０時間（週５日勤務）
 |

|  |
| --- |
| 面 接 希 望 日　※希望日を記入してください。 |
| 面接は１１月１７日（月）又は１８日（火）のいずれか１日で実施します。どちらの日程でもよい場合は、「どちらでもよい」と空白部分に記入してください。 |
| 第１希望日 | 　　　月　　　日 |
| 第２希望日 | 　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| 欠格事由に関する申告　※該当するものに☑を入れてください。 |
| 下記の地方公務員法第１６条に定める採用に関する欠格事由について該当するものはありません。□　はい　　□　いいえ・　拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が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・　明石市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・　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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・　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団体を結成し、又はこれに加入した者 |

|  |
| --- |
| 記載内容の確認　※該当するものに☑を入れてください。 |
| この応募用紙の記載事項はすべて事実と相違ありません。　□はい　　□いいえ |

※ ご提出いただいた個人情報は、本市における任用以外の目的で利用することはありません。

※ 提出された応募用紙は、返却いたしません。