

**令和7年度 呉市会計年度任用職員(呉市教育支援センター支援員)任用申込書**  
(兼令和7年度会計年度任用職員台帳)

| 名簿番号                                                                                                                                                                                           | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 性別                                  | 生年月日                    | 写真                                                                                   |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|----------------|
| ※記入不要                                                                                                                                                                                          | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 昭和・平成<br>年 月 日<br>(満 歳) | 申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。(タテ4cm×ヨコ3cm)<br>※電子データの貼付も可とする。 |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 現住所 (フリガナ)<br>(郵便番号 — ) (同居先 方)                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 連絡先 (電話番号)※日中連絡がつくものにチェックしてください<br><input type="checkbox"/> 自宅等 ( — — ) <input type="checkbox"/> 携帯電話 ( — — )<br>(メールアドレス)<br><input type="checkbox"/> パソコン等 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ( ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 学歴                                                                                                                                                                                             | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 月                                   | 日                       | 学校名(高等学校以降)                                                                          | 学部・学科                             | 該当欄にチェック                                                                                                             |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         |                                                                                      |                                   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         |                                                                                      |                                   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         |                                                                                      |                                   | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |   |                                  |                |
| 職歴                                                                                                                                                                                             | 在職期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                         |                                                                                      | 勤務先等                              | 業務内容                                                                                                                 |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 月                                   | 日                       | ～                                                                                    | 年                                 | 月                                                                                                                    | 日 | (直近の3～5つ程度を記入)                   | (事務・営業・接客等を記入) |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         | ～                                                                                    |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         | ～                                                                                    |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         | ～                                                                                    |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                         | ～                                                                                    |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 資格及び免許等                                                                                                                                                                                        | ※該当するものにチェックして、( )は、その内容・程度も記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                | (1)パソコン操作 <input type="checkbox"/> 可能 (2)自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 (3)教員免許 <input type="checkbox"/> 有<br>※有の場合(有効期限: 年 月 日)<br>(4)保育士免許 <input type="checkbox"/> 有 (5)保健師免許 <input type="checkbox"/> 有 (6)看護師免許 <input type="checkbox"/> 有<br>(7)障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 精 ( 級 )<br>※本市における障害者雇用率の算定のために使用します。<br>(8)その他( ) |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 就労条件等                                                                                                                                                                                          | 各区分ごとに希望する項目等にチェックしてください。※複数チェック可能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
|                                                                                                                                                                                                | 勤務時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 週28時間以上勤務  |                         |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 週20時間以上  |                                                                                                                      |   | <input type="checkbox"/> 週20時間未満 |                |
|                                                                                                                                                                                                | 勤務日数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 週5日勤務可能    |                         |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 週3日～4日程度 |                                                                                                                      |   | <input type="checkbox"/> 週3日未満   |                |
|                                                                                                                                                                                                | 勤務日等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 土・日・祝日勤務可能 |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |
| 任用期間                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 長期(2月と1日以上) <input type="checkbox"/> 短期(2月以内) <input type="checkbox"/> その他( )<br>※長期の場合は勤務時間によっては、社会保険へ加入していただくこととなります。                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                         |                                                                                      |                                   |                                                                                                                      |   |                                  |                |

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

自筆 令和 年 月 日 氏名