様式３

日高市会計年度任用職員申込書

受付No.

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	昭・平　　年　　月　　日生　　令和9年4月1日の年齢（　　歳）
ふりがな	
現住所	〒（　　－　　） TEL　　－　　－ 携帯　　－　　－
ふりがな	
連絡先	〒（　　－　　）　TEL

写真貼付位置
（縦４㎝×横３㎝）
上半身脱帽正面向き
６か月以内に撮影したもの

	学校名	学部・学科	在学期間
学歴	（最終学歴）		年　月から 年　月まで
	（その前）		年　月から 年　月まで
	（その前）		年　月から 年　月まで

職歴

日高市役所での職歴を記入してください。（令和４年４月１日以降の職歴は必須です）

勤務先（部・課まで）	在職期間	職務内容	雇用形態
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外

日高市役所以外での職歴を記入してください。

勤務先	在職期間	職務内容	雇用形態
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外
	年　月から 年　月まで		正社員・ それ以外

様式3

志望動機・自己PR	

資格・免許	名　称　・　種　類	取得(見込)年月	名　称　・　種　類	取得(見込)年月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月

希望の職種		
	①希望する職種の番号、（）内には職種名をご記入ください。番号は、「会計年度任用職員募集職種・内容一覧表」をご覧ください。第２希望以降で定員に満たしていない職種があった場合にご案内することがあります。 ②注釈マーク（※）がある職種へ従事するに当たっては、学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和６年法律第69号。以下「こども性暴力防止法」といいます。）に基づき、特定性犯罪の前科の有無を確認するための犯罪事実確認が必要となります。 特定性犯罪の前科がある場合（特定性犯罪事実該当者の場合）は、こども性暴力防止法に基づき、本業務に従事させないこと等の措置を講じる必要があるため、任用条件の一つとして、特定性犯罪の前科がないことを求めることとしています。このため、予め、選考過程において、書面や面接等により、特定性犯罪の前科の有無を確認します。これにともなって別途誓約書を提出する必要があります。	
	第１希望	番号　　（　　）
	第２希望	番号　　（　　）

パソコン能力	
	Word・Excel操作について、当てはまるものにチェックしてください。※複数回答可
	□ 操作不可　　□基本的な操作可能（文書・表に入力）
	□応用的な操作可能（図やグラフの作成、関数使用）
	□その他（　　）

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

（地方公務員法第16条各号に該当する者）

1 拘禁刑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

2 日高市職員とし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

3 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

令和　　年　　月　　日　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

市記入欄	