

※両面印刷してください

## 令和6年度 綾部市職員採用試験（第1回社会人経験枠）申込書

京都府綾部市 市長公室職員課

職種	<input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 保健師	※受験番号	写真貼付欄  申込前6か月以内に撮影した上半身・無帽・正面向きの縦4cm横3cm程度で本人と確認できるもの	
フリガナ	生年月日・年齢(令和7年4月1日現在)			
氏名	平成	満 歳		
	年 月 日生			
日中に連絡が取れる携帯・アドレスを記入(@city.ayabe.lg.jpからのメールを受信できるよう設定確認をお願いします)				
携帯電話				
メールアドレス				
現住所	〒			
上記以外の連絡先	〒			
郵送物の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 上記以外の連絡先			
学歴	学校名	学部名・学科(専攻)名	在学期間	区分
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	( 3 学年)卒業
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	( 学年) 卒業・卒業見込・中退
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	( 学年) 卒業・卒業見込・中退
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	( 学年) 卒業・卒業見込・中退
職歴	会社名	職務内容	在職期間	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
資格・免許等	取得(見込)年月日		名称	
	平成・令和 年 月	取得・取得見込		
	平成・令和 年 月	取得・取得見込		
	平成・令和 年 月	取得・取得見込		
	平成・令和 年 月	取得・取得見込		
地方公務員法第16条各号の該当有無にチェックをしてください。(裏面参照)		<input type="checkbox"/> 該当しない	<input type="checkbox"/> 該当する	※受付日
私は、綾部市職員採用試験を上記により受験したいので申し込みます。  日付 令和 年 月 日  名前 _____				※受付方法  郵送 持参 電子

※両面印刷してください

<p>応募職種への熱意も含め、綾部市職員を志望する理由を記入してください。</p>	
<p>これまでの経験された職歴の中で、どのような業務を担当をされましたか。実績にも触れたうえで記入してください。</p>	
<p>あなたの個性・能力、これまでの経験を、綾部市職員としてどのように活かして、綾部市に貢献できると考えますか。</p>	

<申込書記入の際の注意事項>

- 1.この申込書は両面印刷してください。
- 2.※印の欄以外は、要項により受験資格等をよく確かめ、受験者本人がもれなく自筆で記入してください。
- 3.記載内容に虚偽または不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。
- 4.記入はすべて黒インク又は黒のボールペンを用いて楷書で丁寧に書いてください。
- 5.学歴の「学部・学科」欄について、大学は学部名・学科名まで、高校は学科名まで記入してください。
- 6.地方公務員法第16条(抄)は次のとおりです。
  - (1)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
  - (2)当該地方公共団体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
  - (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