

令和8年度 鳩山町会計年度任用職員応募申込書

受付

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日	令和8年4月1日 満 歳	
ふりがな			
住所	〒 一		
電話	自宅 一 一	携帯 一 一	

写真貼付位置
(縦4cm×横3cm)
上半身脱帽正面向き
6か月以内に撮影

学歴	在学期間		学校名	学部・学科	修学区分
	(最終学歴) 年 月～ 年 月				卒業・中退
	(その前) 年 月～ 年 月				卒業・中退
	(その前) 年 月～ 年 月				卒業・中退

職歴	在職期間		勤務先	勤務内容	雇用形態
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規
	年 月～ 年 月				正規・非正規

資格・免許	取得(見込)年月	名称・種類
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※資格が必要な職種を希望している場合、資格証や免許証等の写しを添付してください。

<個人情報の取り扱いについて>

本申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。

Word・Excel操作について、あてはまるものにチェックしてください。

- 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（ ）

【教育委員会部局】				
※応募職種 1つに○	職種	小学校教諭 (小学校学習支援講師)	中学校教諭 (中学校学習支援講師)	特別支援教育支援員 (小学校)
	希望する職種の選考で不採用になった後 他職種の募集がある場合に、情報の提供を希望しますか？			
	<input type="checkbox"/> はい • <input type="checkbox"/> いいえ			
	希望勤務時間			
	週	日勤務	・ 1日	時間勤務（ 時 分～ 時 分）
社会保険等加入（健康保険・厚生年金等）可否				
<input type="checkbox"/> 可 • <input type="checkbox"/> 否 ※加入要件を満たす方は原則加入となります。				
社会保険等加入可の場合、被扶養者の有無				
<input type="checkbox"/> 無 • <input type="checkbox"/> 有（続柄： 氏名：／続柄： 氏名：）				

志望動機・自己PR	
	（複数回答可）

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）

- 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
- 鳩山町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
- 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 _____ 印

<個人情報の取り扱いについて>

本申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。