佐賀市会計年度任用職員採用試験申込書

写真貼付欄
4cm×3cm

市記入欄	受験番号

応募職種	番号	職種名（重複可能職種のみ2つ以上記載可能）
		マイナンバーカード手続支援業務

1	ふりがな 氏名		2	生年月日 （西暦）	年齢 歳

3	現住所 （連絡先）	〒	連絡先 （携帯） （自宅）

4	学　歴 （最新のものから記入）	学校名	卒業(中退)年月	該当を選択
				卒業　卒業見込　中退
				卒業　卒業見込　中退

5	職　歴	※今までの職歴を年代が新しいものから順に記入（最低過去５年間記入） ※ﾊﾟｰﾄ、非常勤、臨時の場合、勤務時間は正社員と同じであっても「ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ」を選択 ※派遣・契約社員の場合、派遣先で正社員と同様であれば、「正社員」を選択	事務処理欄

勤務先	在職期間	雇用形態	職務内容(詳しく)	10	0
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			
□ 佐賀市役所	から まで	□ 正社員 □ ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ			

6	免許資格等	免許資格等	取得(見込)年月

私は、令和8年度 佐賀市会計年度任用職員募集案内に掲げている受験資格を全て満たしています。また、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和　年　月　日　　氏名（自署）

※裏面あり

7　志望動機
8　自己ＰＲ
9　要望事項等（身体等の事情により受験上配慮を要する事項等についてのみ記入してください。）

地方公務員法第16条の規定に基づき、以下に該当する方は任用できません。
・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人
・佐賀市から懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人
・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人
※地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによります。