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

応　募　職　種	学校図書館事務補助職員		
1 ふりがな 氏　名		2 生年月日	昭和・平成 年　月　日 （　歳）
3 現住所 （連絡先）	〒　－	連絡先 （携帯） （自宅）	

	学校名	卒業（中退）年月	○で囲む
4 学　歴 （最新のものから記入）	（最終）	年　月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
		年　月	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

5 職　歴

※今までの職歴を年代が古いものから順に記入
（職歴欄が不足する場合、「職歴追加記入シート」に記入してください。）
※派遣・契約社員の場合、派遣先で勤務時間が正社員と同様であれば、雇用形態欄は「正社員」で選択。

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

	免許資格名	取得（見込）年月
6 免許資格等		年　月
		年　月
		年　月

私は、裏面に掲げている内容に該当しません。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）

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。