

令和8年度 富士宮市会計年度任用職員（障がい者雇用）申込書

1 職種	受付番号	受付月日	提出月日	
2 申込業務名				
3 氏名（ふりがな） _____ 性別（ ）			<p style="text-align: center;">(写真欄) 縦4cm×横3cm</p> <p>1 申込の時に貼って くること。 2 3カ月以内に撮影 したものであること。</p>	
4 生年月日 昭・平 年 月 日生（満 歳）				
5 現住所 〒 電話（ ）				
連絡先（※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒 電話（ ）				
学歴	学校名 (全日制) 高校(定時制)	学部・学科名	所在地 (市町名)	入学・卒業等年月 年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
職歴	勤務先	職務内容	所在地 (市町名)	在職期間 年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
8 特殊技能、免許及び資格等				
資格等名称		取得年月日		
9 志望の動機				

10 自己ピーアール

11 趣味、特技、得意なこと

12 苦手なこと、業務に従事する際、配慮を要すること

13 手帳について（該当を○でかこむ）

・身体障害者手帳（ 級）

・療育手帳（ A ・ B ）

・精神障害者保健福祉手帳（ 級）

14 手帳の有効期限

（※療育手帳及び精神保健福祉手帳のみ）

年 月 日まで

15 通勤方法、時間

自家用車 電車 バス
自転車 徒歩

約 時間 分

16 私は、職種欄に記載した会計年度任用職員の申し込みをします。
なお、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

記入上の注意事項

記載事項に不正があると富士宮市会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。

1 太枠で囲まれている欄は、もれなく記入してください。

2 記入は黒のボールペンを使用し、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。

※注）鉛筆及び消せるボールペンで記載した場合は無効となります。また、誤りを修正する場合は、修正液、修正テープ等は使用せず、二重線で取消して正しい事項を記入下さい。

3 職種の欄には、募集案内に記載されている職種を、申込業務名には、募集案内に記載されている業務内容を記入してください。

4 申込締切後は、申込みをした職種の変更は認めません。

5 学歴欄の（全日制）、（定時制）の別は不要なものを二重線で消し、所在地は市町まで記入し、「卒・卒見込・中退」の別は該当するものを○で囲んでください。

6 職歴は、今までの一切の勤務上の経験を年代順に詳しく書いてください。記入欄が足りない場合は、別紙を作成してください。なお、自家営業も含みますので注意してください。

★ 他の職種（教育委員会で募集するものを含む。）と重複して申込むことはできません。