

加古川市会計年度任用職員（スクール・サポート・スタッフ） 申込書

受 付		ふ り が な							性 別
		氏 名							男・女
		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日						写 真 縦 3.5cm×横 3cm 貼付してください。
住 所	〒 - 連絡先 [自 宅] (-) [携帯電話] (-)								
学 歴	学校名（高等学校以上）		学部・学科		在学期間				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
職 歴	勤務先		職務内容		期 間				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
					年 月 ～ 年 月				
資格免許	名 称		取得年月日	名 称		取得年月日	名 称		取得年月日
	普通自動車運転免許 (有 ・ 無)		年 月			年 月			年 月
			年 月			年 月			年 月
通 勤	1 電車・バス (~) 2 自動二輪車・原動機付自転車 3 自転車・徒歩 4 自動車								
次の事項に答えてください。(該当するものすべてに○を付けてください。)									
1 パソコン等の使用経験について									
① 使用頻度 【 週__日程度 】									
② 基本操作について 【 文字入力程度 ・ 文書作成可能 】									
③ 利用できるソフト 【 WORD ・ EXCEL ・ その他 () 】									
2 健康状態について 【 健康 ・ その他 () 】									
3 勤務時間等について									
① 勤務日の条件等がありますか。 【 特になし ・ 土、日、祝以外 ・ その他 () 】									
② 勤務時間の条件等がありますか。 【 特になし ・ あり → 勤務可能時間 (時 ～ 時) 】									
4 収入の制限について 【 制限なし ・ 扶養の範囲内(月額制限 ・ 年収制限) ・ その他() 】									

裏面も記入してください。

志望動機（応募した理由）※字数は問いません。

自己PR（加古川市の業務で活かせる能力・資質等）※字数は問いません。

私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当していません。
また、この申込書における全ての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

【 担当課記入欄 】 ※ 記入しないでください。

[illegible]