

# 幸手市会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭・平 年 月 日生	令和8年4月1日の年齢(満 歳)				
ふりがな						
現住所				TEL	—	—
ふりがな	〒 ( — )	携帯	—	—	—	—
緊急の連絡先	〒 ( — )	TEL	—	—	—	—

## 写真欄

- 縦 4cm  
横 3cm
- 本人単身胸上
- 3ヶ月以内撮影
- 裏面のりづけ

学歴	学校名	学部・学科	在学期間	
	(最終学歴)		年 月から	年 月まで
	(その前)		年 月から	年 月まで
	(その前)		年 月から	年 月まで

職歴	幸手市役所での職歴を記入してください。		
	勤務先	在職期間	職務内容
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
幸手市役所以外での職歴を記入してください。			
勤務先	在職期間	職務内容	雇用形態
	年 月から		正社員・ それ以外
	年 月まで		
	年 月から		正社員・ それ以外
	年 月まで		
	年 月から		正社員・ それ以外
	年 月まで		

志 望 動 機 ・ 自 己 P R			

資 格 ・ 免 許	名 称・種 類	取得(見込)年月	名 称・種 類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

希望職種									
希望勤務場所	幸手市役所内・ウェルス幸手・市出先機関( )								
勤務可能な曜日	日	月	火	水	木	金 土	週	勤務可能	
勤務可能な時間	午前・午後 時 分			～	午前・午後 時 分				

P C 処 理	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。※複数回答可
	<input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 基本的な操作可能(文書・表に入力)
	<input type="checkbox"/> 応用的な操作可能(図やグラフの作成、関数使用)
	<input type="checkbox"/> その他( )

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。					
令和 年 月 日	氏名			印	
(地方公務員法第16条各号に該当する者)					
1 拘禁刑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					
2 幸手市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					
3 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					

市 役 所 記 入 欄					
	面接日	合否	配置予定場所	主な業務	