

令和 8 年度障がい者会計年度任用職員(事務局事務・学校事務)申込書

私は、応募資格を満たし、欠格条項に該当しません。

また、この申込書に記載した事項に相違ありません。 年 月 日

受験番号

【 】※記入不要

ふりがな

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面このりづけ
4. 裏面に氏名記入

現住所 〒

※マンション又はアパートの場合は、部屋番号まで記載してください。

自宅電話()ー ー 携帯電話 ー ー

メールアドレス

年	月	学 歴

年	月	職 歴

※学歴、職歴については、正確な情報をご記入ください。

※記載欄が不足する場合は、別の用紙(様式自由)に記載してください。

氏名

受験番号
【 】※記入不要

取得年月日	免許・資格
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

【志望動機】

【配慮が必要なこと】

パソコン操作	
オフィスソフトの基本操作	※下記の中から使用したことのあるものに✓を入れてください
	<input type="checkbox"/> Word(ワード) <input type="checkbox"/> Excel(エクセル) <input type="checkbox"/> Outlook メール
	<input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> その他()

ここから先は配属先を決定する際に使用しますので、選考とは直接関係ありません。

交通用具	車	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	公共交通機関	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
------	---	-----------------------------	-----------------------------	--------	----------------------------	-----------------------------

年度途中の採用にかかる勤務希望について

令和 8 年度途中からの勤務に採用されなかった場合、候補者名簿への登録を希望しますか。

名簿登録	<input type="checkbox"/> 登録を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
------	----------------------------------	--------------------------------

【応募資格】

下記の事項に該当しない場合は、確認欄に☑を付けてください。

確認事項	確認欄
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	<input type="checkbox"/>
熊本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 年を経過しない者	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
特定性犯罪の前科がある者（令和 8 年 1 2 月 2 5 日施行予定のこども性暴力防止法に基づき、特定性犯罪事実該当者は業務に従事できません）	<input type="checkbox"/>