

令和8年度（2026年度）  
学校（園）事務補助会計年度任用職員応募申込書

西暦 年 月 日

私は、令和8年度（2026年度）学校（園）事務補助会計年度任用職員募集要項の内容を確認したうえで、学校（園）事務補助会計年度任用職員として勤務することを希望します。なお、応募申込書に記載した内容に相違ありません。

氏名	フリガナ	生年月日	西暦	<div>写 真</div> <div>(3. 5cm×4cm)</div> <div>申込前3か月以内に撮影した写真を貼付してください。</div>
			年 月 日	
現住所	〒 - 県 市			
連絡先	電話			
	メールアドレス			

年 月	最終学歴
西暦 年 月 ～ 年 月	

在職期間	職歴
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

熊本市教育委員会での任用歴がある場合は、下の欄へ記入ください。

在職期間	勤務先学校名	職名又は業務内容
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		

取得年月	免許・資格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

応募動機・自己PRを記入してください。

職歴、免許・資格のほか、業務に生かすことができる経験があれば記入してください。

※ここから先は配属校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	バイク	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
------	---	-----------------------------	-----------------------------	-----	-----------------------------	-----------------------------

・勤務を希望する勤務形態に✓を入れてください。

職種	<input type="checkbox"/>	事務補助	<input type="checkbox"/>	事務補助（給食受入あり）	<input type="checkbox"/>	幼稚園事務補助
----	--------------------------	------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------

・勤務を希望する区名もしくは学校名を第1～5希望まで記入してください。

※お住まいの学校区の学校や3親等以内の親族が在籍している学校への配属はできません。

勤務地	<input type="checkbox"/> どこでも可	※市内どこでも可能な場合は✓を記入ください。	<input type="checkbox"/>	下記に記載した第1～第5希望の勤務地のみ勤務可
	第1希望		備考（補足）	
	第2希望			
	第3希望			
	第4希望			
	第5希望			

・年度途中の採用にかかる勤務希望について

令和8年度4月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12月25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"/>