**【令和５年度　心身障害者福祉センター】**

**奈良県会計年度任用職員〔一般技労〕（パートタイム）応募申込書（兼履歴書）**

令和 　　年　　 月　　 日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  **氏　名** | | | 生年月日  昭和・平成　　　年　　　月　　日 | （写真欄）  写真は縦５㎝、横４㎝  上半身脱帽、正面向で  ３か月以内に撮影した  もの。裏面に氏名記載。 | |
| 現住所 〒 | | | |
| |  | | --- | | (電　　　話)　 －　 － 　(携帯電話) 　－ －  (ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)　 　　 ＠ | | | | |
| **勤務先**〒  (電　　話)　　 － 　　－ | | | | | |
| **学歴（最終学校とその前２つについて、学部・学科・修学区分を記入してください）** | | | | | |
| 年 | 月 |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| **職歴（会社名・官公庁名・所属部課・役職名・職務内容・退職理由等を記入してください）** | | | | | |
| 年 | 月 |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 年 | 月 |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| **資格・免許（取得年も併せて記載してください）** | | | | | |
| 年 | 月 |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | **通 勤 可 能 時 間** |
|  |  |  | | | **約　　　　時間　　　　分** |
| **志望の動機・特技・趣味・アピールポイントなど** | | | | | |
| **私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。**  **また、申込書に記載した内容は全て事実と相違ありません。**  **１ 禁錮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人**  **２ 奈良県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人**  **３ 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人**  **令和 年 月 日　 　　　　　氏 名（自署）** | | | | | |

☆応募申込書記入要領を参考にして、黒のインク又はボールペンで記入してください。

【　応 募 申 込 書 記 入 要 領　】

１ すべての欄に、正しく記入してください。記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあ

ります。

２ 黒のインク又はボールペンでもれなく記入してください。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。

３ 勤務先欄には、現在就労している勤務先を記入してください。現在就労していない場合は記入す

必要はありません。

４ 学歴欄の学校名は最終学校とその前２つを、学部・学科は専攻科まで詳細に記入してください。また、学位がある場合には、その学位と学位論文名を併せて記入してください。

（記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成１５ | ３ | ○○県立○○高等学校 卒業 |
| 平成１９ | ３ | □□大学□□学部□□学科 卒業 |
| 平成２１ | ３ | △△大学大学院△△専攻科 修了 |

５ 職歴欄は、今までのいっさいの職歴（自営業は含み、短期のアルバイトは除く。）について職歴順

に職務内容や退職理由を含めて詳細に記入してください。また、欄が不足する場合は、別紙（様式任意）を添付してください。

（記入例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成２１ | ４ | ○○株式会社 入社 庶務及び経理業務・電話応対業務等に従事 |
| 平成２５ | ３ | 出産のため退職 |
| 平成２７ | ４ | △△市役所△△課 臨時職員 窓口業務に従事 |
| 平成２９ | ９ | 一身上の都合により退職 |
| 平成３０ | １ | □□クリニック 受付業務に従事 |
| 平成３０ | ９ | 会社都合により退職 |
| 平成３１ | ４ | ◇◇株式会社 入社 営業支援事務に従事 |
|  |  | 現在に至る |

６ 記入不足がある場合は、受付をしない場合があります。（郵送の場合は返送します。したがって、そのために、申込締切日に間に合わなくても当方では責任を負いかねます。）

７ 志望の動機・特技・趣味・アピールポイントなど、様式内で書き切れない場合は別紙作成のうえ、

提出してください。（様式任意）