



豊橋市非常勤嘱託員(会計年度任用職員)採用試験申込書

(令和2年度採用予定)

- | | | |
|------|--|---|
| 申込職種 | <input type="checkbox"/> 一般事務 | <input type="checkbox"/> 養護員 |
| | <input type="checkbox"/> 一般事務(障害者対象) | <input type="checkbox"/> 保育士(こども未来館) |
| | <input type="checkbox"/> ポルトガル語通訳(納税課) | <input type="checkbox"/> 児童クラブ支援員 |
| | <input type="checkbox"/> 女性相談窓口相談員 | <input type="checkbox"/> 保健師(こども保健課) |
| | <input type="checkbox"/> 司書(図書館) | <input type="checkbox"/> 豊橋市立家政高等専修学校養護教諭 |
| | <input type="checkbox"/> 手話通訳 | <input type="checkbox"/> 外国人英語指導員(ALT) |
| | <input type="checkbox"/> 保健師(障害福祉課) | <input type="checkbox"/> 情報教育業務支援員 |
| | <input type="checkbox"/> 生活保護関連業務調査嘱託員 | <input type="checkbox"/> 調理員(学校給食共同調理場) |
| | | <input type="checkbox"/> 社会教育指導員(地区市民館長) |

写真貼付
(3.0cm×4.0cm)

注：希望職種にレをつけてください。

受験番号 第 号 年 月 日撮影

ふりがな氏名		男 女	昭和・平成 年 月 日生 (令和2年4月1日時点の年齢 満 歳)	国籍(外国籍の方)
現住所 (書類送付先)	〒		電話番号	() -
上記以外の 連絡先住所	〒		携帯	- -

学歴	学校名	学部・学科	専攻(ゼミ)内容	在籍期間	修学区分
	最終学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前の学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退

職歴	勤務先名称	職務内容	所在地	在職期間	雇用形態
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()

資格(免許)取得(見込)年月日	資格・免許
有(AT限定・ペーパードライバー)・無	普通自動車運転免許
S・H・R 年 月 日	

パソコン技能について
自信あり・入力程度 ・できない
健康状態について
強健 ・ 普通 ・ 虚弱 (病名等:)

職歴、資格・免許は全て記載してください。行が不足する場合は、別紙に記載していただいても結構です。

◎裏面の志望動機・自己PRを必ず記入してください(全職種共通)

◆次の①、②の質問において、対象職種を受験する方は回答を選択して番号に○(マル)を付してください。ただし、採用後の配属を確約するものではありません。

①【対象職種】「一般事務」・「一般事務 (障害者対象)」

土・日、祝日の勤務	1. できる	2. できない
夜間(21時頃まで)の勤務	1. できる	2. できない

②【対象職種】「一般事務」・「一般事務 (障害者対象)」 (希望する業務全てに○を打ってください)

希望する業務	1. 庶務経理事務	2. 窓口業務	3. 事業推進業務
--------	-----------	---------	-----------

志望動機・自己PR

上記のとおり申込みいたします。

なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。

また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

豊橋市長 佐原光一様

令和 年 月 日 本人氏名(自筆)
