

令和 8 年度 鯖江市会計年度任用職員応募用紙

|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ふりがな                                                                                                                     |   | <div>写真欄</div> <div>・ 大きさ<br/>縦4.0cm×横3.0cm</div> <div>・ 上半身、脱帽、正面<br/>向きで3ヵ月以内に撮<br/>影したもの</div> <div>・ 写真の裏全面にのり<br/>をつけて、貼ってくだ<br/>さい。</div> |  |
| 氏 名                                                                                                                      |   |                                                                                                                                                 |  |
| 生年月日<br>年 月 日生（満 歳）                                                                                                      |   |                                                                                                                                                 |  |
| 住所 〒（ - ）                                                                                                                |   |                                                                                                                                                 |  |
| メールアドレス                                                                                                                  |   | 電話番号<br>携帯番号                                                                                                                                    |  |
| 年                                                                                                                        | 月 | 学歴（新しいものから3つまで）                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
| 年                                                                                                                        | 月 | 職歴（パート、アルバイトを含む）                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
| 年                                                                                                                        | 月 | 免許・資格                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
| 本人希望記入欄                                                                                                                  |   | 障がい者手帳等の有無：有・無                                                                                                                                  |  |
| 申込職種以外に希望する職種や勤務時間などありましたら、記入してください。                                                                                     |   | 直近の交付日 年 月 日                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                          |   | 障がい名                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                          |   | 障がいの程度 級                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                          |   | 職務上または日常生活で制約されること                                                                                                                              |  |
| ※「障がい者手帳等の有無」欄について・・・障害者雇用促進法に基づき労働局へ障がい者雇用率の報告を行うために使用します。氏名・住所等を報告することはありません。また、障がいを理由に職場において不利益な取り扱いを行うことは一切ありません。    |   |                                                                                                                                                 |  |
| 志望の動機（そのほか、鯖江市に対する想いや仕事への意気込みを記入してください。）                                                                                 |   |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                 |  |
| 私は、鯖江市会計年度任用職員に応募したいので、上記のとおり申し込みます。<br>なお、地方公務員法第16条各号に該当していません。<br>また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。<br>令和 年 月 日<br>本人氏名（自署） |   |                                                                                                                                                 |  |

令和8年度 鯖江市会計年度任用職員応募用紙

|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ふりがな                                                                                                                          |   | 写真欄<br>・ 大きさ<br>縦4.0cm×横3.0cm<br>・ 上半身、脱帽、正面<br>向きで3カ月以内に撮<br>影したもの<br>・ 写真の裏全面にのり<br>をつけて、貼ってくだ<br>さい。 |       |
| 氏 名                                                                                                                           |   |                                                                                                         |       |
| 生年月日<br>年 月 日生（満 歳）                                                                                                           |   |                                                                                                         |       |
| 住所 〒（ - ）                                                                                                                     |   | 電話番号<br>携帯番号                                                                                            | 貼付必須。 |
| メールアドレス                                                                                                                       |   |                                                                                                         |       |
| 年                                                                                                                             | 月 | 学歴（新しいものから3つまで）                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
| 年                                                                                                                             | 月 | 職歴（パート、アルバイトを含む）                                                                                        |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
| 年                                                                                                                             | 月 | 免許・資格                                                                                                   |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   | 記入必須。                                                                                                   |       |
| 本人希望記入欄                                                                                                                       |   | 障がい者手帳等の有無： <del>有</del> ・無                                                                             |       |
| 申込職種以外に希望する職種や勤務時間などありましたら、記入してください。                                                                                          |   | 直近の交付日 年 月 日                                                                                            |       |
| 障がい者手帳等をお持ちの方で、労働局への障がい者雇<br>用率の報告にご協力いただける場合は、記載してください。<br>この欄に書きにくい場合は、職員課へ直接お知らせいた<br>いてもけっこうです。                           |   | 障がい名                                                                                                    |       |
|                                                                                                                               |   | 障がいの程度 級                                                                                                |       |
|                                                                                                                               |   | 職務上または日常生活で制約されること                                                                                      |       |
| ※「障がい者手帳等の有無」欄について・・・障害者雇用促進法に基づき労働局へ障がい者雇用率の報告を行うた<br>めに使用します。氏名・住所等を報告することはありません。また、障がいを理由に職場において不利益な取り扱いを<br>行うことは一切ありません。 |   |                                                                                                         |       |
| 志望の動機（そのほか、鯖江市に対する想いや仕事への意気込みを記入してください。）                                                                                      |   |                                                                                                         |       |
|                                                                                                                               |   |                                                                                                         |       |
| 私は、鯖江市会計年度任用職員に応募したいので、上記のとおり申し込みます。                                                                                          |   |                                                                                                         |       |
| なお、地方公務員法第16条各号に該当していません。                                                                                                     |   |                                                                                                         |       |
| また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。                                                                                                   |   |                                                                                                         |       |
| 令和 年 月 日                                                                                                                      |   |                                                                                                         |       |
| 記入必須。<br>自署してください。                                                                                                            |   |                                                                                                         |       |

本人氏名（自署）