

# 令和6年度石川県会計年度任用職員応募申込書（兼履歴書）

所属名 <small>（記入しないでください）</small>	募集管理番号 <small>（記入しないでください）</small>

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日	年齢	性別	<b>写 真</b> ○縦36～40mm 横24～30mm ○6ヶ月以内に撮影した 無帽、上半身のもの ○写真の裏面に氏名、 生年月日を記入の上 はってください。
氏 名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	満 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
ふりがな	〒			(電話番号)	
現 住 所				自宅	
				携帯 E-mail	
ふりがな				(電話番号)	
連 絡 先	〒	<small>（現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください）</small>			
学 歴	学校名（中学校又は高校以上の学歴について記入してください）		入学年月	卒業等年月	区分
	最終（現在）		年 月 ～	年 月	<small>（□卒業・□卒業見込・□中退）</small>
	その前		年 月 ～	年 月	<small>（□卒業・□中退）</small>
	その前		年 月 ～	年 月	<small>（□卒業・□中退）</small>
	その前		年 月 ～	年 月	<small>（□卒業・□中退）</small>
職 歴	最近のものから、 <b>勤務先及び担当業務</b> を記入してください（学校卒業から現在まで全て記入すること）。 無職の場合は「在家庭」と記載し、その期間も記入してください。 現在就業中の場合は、必ず退職予定年月を記入してください。		在職期間		就労の形態
	(退職予定 年 月)	<small>（該当する項目を○で囲んでください。）</small>	年 月 日～	<small>（該当する項目を○で囲んでください。）</small>	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	(現 在)	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	
		1 官公庁 2 民間会社 3 在 宅 4 その他	年 月 日～ 年 月 日	・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）	

（注）年齢は、令和6年4月1日現在で記入すること。日付は和暦で記入すること。

資格免許	資格免許	取得又は取得見込年月
	1 <input type="checkbox"/> 保健師免許	
2 <input type="checkbox"/> 看護師免許		年 月 (□取得・□取得見込)
3 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 (AT限定を含む)		年 月 (□取得・□取得見込)
4 <input type="checkbox"/> 自由記載 ( )		年 月 (□取得・□取得見込)
5 <input type="checkbox"/> 自由記載 ( )		年 月 (□取得・□取得見込)
志望動機 自己PR		
	<p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第16条各号に該当する者)</p> <p>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者</p> <p>2 石川県におい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</p> <p>3 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</p> <p>また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。</p> <p>上記の内容に間違いはありませんか。</p> <p><input type="checkbox"/> はい</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p>	

以下にもご記入もお願いします。

(1) 石川県本庁・出先機関の中で併願している所属があればご記入ください。

(2) 選考結果等の通知方法について、①または②にレ点を付けてください。

①選考結果等の通知をEメールで通知されることに同意する。

※確認のため、[e110500@pref.ishikawa.lg.jp](mailto:e110500@pref.ishikawa.lg.jp) へて、本文に氏名を明記のうえメールを送信してください。

件名は、「応募者メールアドレスの連絡」としてください。

連絡は上記メールアドレスから送信しますので、迷惑メール設定等は解除してください。

②選考結果等の通知は、電話連絡を希望する。