申込書は1人1枚のご提出でお願いします。

表 面

令和8年度実施（令和9年1月採用）

伊豆市パートタイム会計年度任用職員　申込書

※ 該当する事項は、文字・記号等を〇で囲んでください。　　令和　　年　　月　　日現在

フリガナ 氏　名		職　種	事務補助①	《写真欄》 写真添付 ①縦40㎜×横30㎜ ②3ヶ月以内に撮影したもの ③本人単身、上半身、正面、脱帽、無背景のもの ※写真の裏面に氏名を記入してください。
生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日生（　　歳）	※性　別		
現住所 （通知先）	〒			
電話番号	（　　）	携帯番号	（　　）	

学歴（中学校以上）	学校名	学部学科	在学期間（和暦で記入）
	中学校		年　月入学～　年　月　卒・卒見込・中退
			年　月入学～　年　月　卒・卒見込・中退
			年　月入学～　年　月　卒・卒見込・中退
			年　月入学～　年　月　卒・卒見込・中退
			年　月入学～　年　月　卒・卒見込・中退

職歴	勤務先	勤務内容			在職期間（和暦で記入）
		雇用形態	勤務時間（週）	職務内容	
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）
		正規・非正規	週　時間		年　月～　年　月（　年　ヶ月）

※承認日付及び氏名の記入してください（記入のないものは、受験資格を付与しません）

伊 豆 市 長　様

私は伊豆市会計年度任用職員に採用願いたく、志願します。

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ておりません。

この書類の記載事項は全て事実であり、受験資格を満たしています。また、受験に際し不正な行為はいたしません。

令和　　年　　月　　日　　氏名（署名）

・署名箇所は、黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に書いてください。

・提出された書類は一切返却いたしませんのでご了承ください。

・記入漏れがある場合は、一切受付できません。　※性別欄は参考です。

（裏面も記入してください。）

伊 豆 市

裏 面

令和8年度実施（令和9年1月採用）

伊豆市パートタイム会計年度任用職員　申込書

フリガナ	
氏　名	

自動車 運転免許	取得有無	自家用車での通勤可否	取得（見込）年月日　（和暦で記入）
	有　・　無	可　・　不可	年　月　日　取得済 ・ 取得見込
免許・資格等	名称		取得（見込）年月日　（和暦で記入）
			年　月　日　取得済 ・ 取得見込
			年　月　日　取得済 ・ 取得見込
			年　月　日　取得済 ・ 取得見込
			年　月　日　取得済 ・ 取得見込
			年　月　日　取得済 ・ 取得見込
志望動機 自己PR			
特記事項 健康状態			

勤務可能な時間
午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分

・提出された書類は一切返却いたしませんのでご了承ください。

・記入漏れがある場合は、一切受付できません。

伊 豆 市