

申込書は1人1枚のご提出をお願いします。

表 面

令和7年度実施(令和8年4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○で囲んでください。

				令和 年 月 日現在	《写真欄》
フリガナ 氏 名			職種	事務補助 (障がい者雇用)	写真添付 ①縦40mm×横30mm 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		勤務期間(和暦で記入)	
		雇用形態	勤務時間(週)		
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
	正規・非正規(パート等)	週 時間	年 月 就職～	年 月 退職・退職予定	
次の質問について、該当の有無を答えてください					
ア 成年被後見人又は被保佐人で					ある ない
イ 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で					ある ない
ウ 当市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者で					ある ない
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、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。 ※承認日付及び氏名の記入・押印してください(記入のないものは、受験資格を付与しません)					
令和 年 月 日 氏名	印				

・記入は、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。

・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。)

申込書は1人1枚のご提出をお願いします。

裏面

令和7年度実施(令和8年4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	

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
			年 月 日 取得済・取得見込
			年 月 日 取得済・取得見込
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
障害者手帳	所有有無	自家用車での通勤可否	配慮が必要なことがあれば記入
	有 · 無	可 · 不可	
	障害の種類	程度	有効期限 (精神の場合のみ記入)
		級	令和 年 月 日 まで
志望動機 自己PR			
特記事項 健康状態			

勤務条件	週5日勤務	土日祝日勤務	勤務可能な時間										
	可能 · 不可能	可能 · 不可能	午前	・午後	時	分	~	午前	・午後	時	分		
	希望条件に合う業務でない場合		社会保険加入希望										
	案内可 · 案内不要	有 · 無											
配属希望課 (あれば記入)	第一希望			第二希望									

【注意】黒のボールペンを用いて自筆で記入して下さい。

- 記入は、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。
- 記入漏れがある場合は、一切受付できません。