（令和8年度任用）　　（両面印刷してお使いください）

伊達市会計年度任用職員（日額・時間額）任用試験申込書

希望する職種（□にチェック）	番号 ※記入不要
□ 調理員 □ 放課後児童支援員 □ 放課後児童支援助手	写真 （4cm×3cm）

ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	昭和・平成　年　月　日（　歳） ※令和8年4月1日現在の年齢		
現住所	〒　－ TEL：　－　－		
通知先 （現住所と同じ場合記入不要）	住所 〒　－		
	氏名 続柄　TEL：　－　－		

学歴　（中学校から順次下欄へ書いてください）

学校名	学部	学科	在学期間	卒・卒見の別
中学校			S・H・R　年から S・H・R　年まで	卒
高等学校			S・H・R　年から S・H・R　年まで	在学中 ・ 卒見込・ 卒・中退・修了
			S・H・R　年から S・H・R　年まで	在学中 ・ 卒見込・ 卒・中退・修了
			S・H・R　年から S・H・R　年まで	在学中 ・ 卒見込・ 卒・中退・修了

職歴　（今までの一切の勤務経験を年代順に詳しく書いてください。自家営業を含みます）

勤務先 所在地	在職期間 期間	月数	勤務内容
1 （所在地）	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
2 （所在地）	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
3 （所在地）	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
4 （所在地）	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
5 （所在地）	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		

※書ききれない場合は別紙に記載して添付してください

検　定・資　格・免　許	
名　称	取得年月日
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月

趣 味・特 技

志 望 動 機（詳しく記載してください）

採用にあたり配慮が必要な事項（該当する方のみ記載してください）

欠格条項

地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する方は受験できません。

※地方公務員法抜粋

（欠格条項）
第十六条　次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。
一　禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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
二　当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
三　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
四　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

（記載上の注意）
1　記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。
2　自筆で漏れなく記入してください。該当する項目を○で囲んでください。
3　記入は全て黒のインク又は黒のボールペンを用い、かい書（数字は算用数字）で記入してください。

私は、伊達市会計年度任用職員（日額・時間額）任用試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

伊達市長　堀 井 敬 太　　様

氏 名

※自筆による署名

【別紙】

氏 名 ：

職　　歴（今までの一切の勤務経験を年代順に詳しく書いてください。自家営業を含みます）			
勤　務　先 所　在　地	在　職　期　間 期　　間	月数	勤務内容
6	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
7	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
8	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
9	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
10	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
11	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
12	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
13	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
14	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		
15	S・H・R　年　月から		
(所在地)	S・H・R　年　月まで		

検　定・資　格・免　許	
名　　称	取得年月日
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月
	S・H・R　年　月