（第一号様式）

佐伯市会計年度任用職員採用試験申込書兼登録申込書（令和９年４月１日付任用）

職種	栄養士

勤務地
つるおか保育所

ふりがな
氏　　名
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）
住　　所（〒　　－　　）

３カ月以内に撮影したもの
脱帽・正面・上三分身
縁なし、無背景
サイズ４㎝×３㎝

連 絡 先　電話　　－　　－　　携帯電話　　－　　－

私は、佐伯市会計年度任用職員の採用選考に際し、以下の事項を誓約いたします。

１.私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格事項には該当していません。
２.採用選考の過程で提出する書類及び申告する内容はすべて事実であり、事実と異なる申告は一切いたしません。

令和　　年　　月　　日　　申込者氏名　　（自署）

学　　歴	
年　　月	卒業見込・卒業・中退
年　　月	卒業・中退
年　　月	卒業・中退

職務経歴		
勤務期間	勤務先	仕事内容
年　　月～　　年　　月		
年　　月～　　年　　月		
年　　月～　　年　　月		
年　　月～　　年　　月		

↓続けて、裏面もご記入ください。

業務上活用可能な免許・資格等	
取得年月	免許・資格の名称
年　　月	
年　　月	
年　　月	

パソコン技能	Microsoft Word	○or×	レベル
			新しい文書の作成や既存文書の編集ができる
			文字サイズやフォントの変更ができる
			表の作成や編集ができる
			作成した文書の印刷や印刷設定の変更ができる
	Microsoft Excel		文字や数字を入力できる
			セルの書式設定ができる
			数式や基本的な関数を作成できる
			レコードをフィルターしたり、データを並べ替えたりできる
	＜最近 PC を使用したのはどのような業務ですか？＞		

自動車運転免許証の保有状況	あり　・　なし
健康状態	良好　　・　　配慮が必要（下にその内容を記入）
＜必要な配慮の内容を教えてください。＞	

志望の動機及び自己ＰＲ

その他、申告しておきたいこと

採用試験の結果、不採用となった場合に任用候補者としての登録を希望しますか。（　希望する　・　希望しない　）