令和8年度　天草市会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書

受験職種	※受験番号	写真貼付	※受験確認欄
		写真は、申込前3ヶ月以内に写したもので、上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。（縦4cm×横3cm程度）	□ 面接試験 □ 試験 □ 試験

氏　名	性別
（ふりがな）	

生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生 令和9年1月1日現在で満　　歳
現住所	（ふりがな） 〒　　－
電話	－　　－
携帯	－　　－
連絡先	（ふりがな） 〒　　－
電話	－　　－
携帯	－　　－

学歴	在学期間	学校名	学部	学科・専攻	所在地（市町村名まで）	卒・在学等の別
最終	年　月から 年　月まで					・卒業 ・卒業見込 ・中途退学

職歴	勤務先（名称）	雇用形態（正規・パート等）	職務内容	勤務期間	備考
天草市役所・天草市立病院での勤務歴				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
その他勤務歴				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	
				年　月から　年　月まで	

＜記入上の注意＞

⑴　※印欄を除く全ての欄に記入してください（必ず黒か青のインク又はボールペンを使用すること。）。

⑵　該当する事項は〇で囲んでください。

⑶　学歴は最終学歴のみ記載してください。

⑷　合格通知等は、すべて「連絡先」に行いますので、最も確実な所を記入してください。

⑸　記載事項に不正があると、受験を無効とし、地方公務員として採用される資格を失うことがあります。

※裏面もあります。

	名称（種別）	交付機関	取得（予定）年月日	
免許・資格等			年　月　日	取得・見込
			年　月　日	取得・見込
			年　月　日	取得・見込
			年　月　日	取得・見込
			年　月　日	取得・見込
志望動機				
自己ＰＲ				

（1） 拘禁刑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
（2） 天草市職員とし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
（3） 日本国憲法の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

私は、上に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名（自筆）

資格職に応募する人は、以下に「その職に対する思い」を記述してください。

【資格職】
児童厚生員、子育てアドバイザー、放課後児童支援員、保育士、看護師（行政）、栄養士、歯科衛生士（行政）、乳児訪問員、介護保険要介護認定訪問調査員、介護保険要介護認定調査指導員、管理栄養士、保健師、消費生活相談員、家庭児童相談員、女性相談支援員、社会教育指導員、学芸員、幼稚園補助教員、教育支援センター教員、**学習指導補助教員**、教育指導アドバイザー、中学校部活動地域移行総括コーディネーター、図書館司書、学校司書、移住・定住コーディネーター、医師（診療所）、歯科衛生士（診療所）、看護師（診療所）、准看護師（診療所）、レセプト点検業務員