

※受付番号

れいわ ねん どうかいけいねん どのんようたんじかんきんむしょくいんせんこうもうしこみしよ  
令和8年度会計年度任用短時間勤務職員選考申込書

|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------|--|-------------------------|--|------------------|--|-----------|--|--------------------------------------------------------------|
| 職 種                          |                                                                                                                                          | 技能補助員（勤務場所：相模川自然の村野外体験教室） |  |       |  | 申込先                     |  | 教 育 総 務 課        |  | (写真貼り付け欄) |  |                                                              |
| フリガナ                         |                                                                                                                                          |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  | ・ 申込日前3か月以内<br>に撮影したもの<br>・ 上半身、脱帽、<br>正面向き<br>・ 縦4cm×横3cm程度 |
| 氏名                           |                                                                                                                                          |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
| 生年月日                         |                                                                                                                                          | 昭和 年 月 日（ 歳）※令和8年11月1日現在  |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
| 住 所（アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。） |                                                                                                                                          |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
| (〒 - )                       |                                                                                                                                          |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
| 自宅Tel                        |                                                                                                                                          | - -                       |  |       |  | 携帯Tel                   |  | - -              |  |           |  |                                                              |
| 学 歴                          |                                                                                                                                          | 学校名                       |  | 学部学科名 |  | 修学期間                    |  | 卒業・修了年月          |  |           |  |                                                              |
|                              | さいしゅう<br>最 終                                                                                                                             |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 卒業・卒業見込<br>中退・修了 |  |           |  |                                                              |
|                              | まえ<br>その前                                                                                                                                |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 卒業・中退            |  |           |  |                                                              |
| 職 歴                          |                                                                                                                                          | 勤務先（部課名まで）                |  | 職務内容  |  | 在職期間                    |  | 就労の形態            |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月<br>～S・H・R 年 月 |  | 正規・非正規           |  |           |  |                                                              |
| 資 格<br>・<br>免 許              |                                                                                                                                          | 種 類                       |  |       |  | 取得（見込）年月日               |  |                  |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月 日             |  |                  |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月 日             |  |                  |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          |                           |  |       |  | S・H・R 年 月 日             |  |                  |  |           |  |                                                              |
| 障 害 者 手 帳                    |                                                                                                                                          | 精神保健福祉手帳                  |  | 級     |  | S・H・R 年 月 日             |  | 交付               |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          | 身体障害者手帳                   |  | 級     |  | S・H・R 年 月 日             |  | 交付               |  |           |  |                                                              |
|                              |                                                                                                                                          | 療育手帳                      |  |       |  | S・H・R 年 月 日             |  | 交付               |  |           |  |                                                              |
| 署 名 欄                        | 私は、地方公務員法第16条に掲げる欠格条項及び子ども性暴力防止法第2条第8項に掲げる<br>特定性犯罪事実該当者に該当しないため、関係書類を添えて相模原市会計年度任用職員に申込みをし<br>ます。なお、申込書（経歴を含む）および添付書類のすべての記載事項に相違ありません。 |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |
|                              | 令和 年 月 日<br>氏名（自筆）                                                                                                                       |                           |  |       |  |                         |  |                  |  |           |  |                                                              |

※裏面も必ず記入してください

か き がいどう ひと もうしこ  
下記に該当する人は申込みができません。

ち ほう こうむいん ほうだ い じょう かか つぎ けっかく じょうこう がいどう ひと  
地方公務員法第16条に掲げる次の欠格条項に該当する人

- ・ とうきん いじょう けい ひと また じょうこう うけることがなくなるまでの人
- ・ さがみ はらう しやくいん ちやうかい めん じやく しやうごん う とうがい じやうごん ひ から ねん けいか ひと  
相模原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年を経過しない人
- ・ じん じ い いん かい また とうへい い いん かい い いん じやく ち ほう こうむいん ほうだ い じょう だ い じょう きてい 2 ねん  
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人
- ・ にっぽん こく けん ぽう じ じょう ひ い へ にっぽん こく けん ぽう また もと せいりつ せいみ ほうりよく ばかい しゅちやう  
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人

せい ほう りよく ほう し ほうだ い じょうだ い こう かか つぎ とく てい せい はん ざい し じ つ がいどう しゃ がいどう  
こども性暴力防止法第2条第8項に掲げる次の特定性犯罪事実該当者に該当する人

- ・ とうきん けい し じょうこう しやうりやうとう ねん けいか ひと  
拘禁刑の執行終了等から20年を経過しない人
- ・ とうきん けい し じょうこう ゆう じやく さい ばん かく てい び ねん けいか ひと  
拘禁刑の執行猶予者であつて、裁判確定日から10年を経過しない人
- ・ ばつ きん けい し じょうこう しやうりやうとう ねん けいか ひと  
罰金刑の執行終了等から10年を経過しない人

し ほう どう き  
① 志望動機

し しやくいん かつよう のうりよく きじゆつ  
② 市職員として活用したい能力・アピールポイントを記述してください。

しょうがい とくせい ともな しよくば もと はいりよ きじゆつ  
③ 障害の特性とそれに伴い職場に求める配慮について記述してください。