

令和8年度 時津町会計年度任用職員任用希望申込書(兼履歴書)

|      |               |
|------|---------------|
| 受付番号 |               |
| 職 種  | 時津保育所医療的ケア看護師 |

年 月 日提出

|      |   |      |                |                          |
|------|---|------|----------------|--------------------------|
| フリガナ |   |      | 生年月日           | 写真<br><br>縦：4cm<br>横：3cm |
| 氏 名  |   |      | 年 月 日<br>(満 歳) |                          |
| 現住所  | 〒 |      |                |                          |
| 電話番号 |   | 携帯番号 |                |                          |

◎学歴（中学校卒業後の学歴を記載してください。）

| 学校名（各部・学科） | 在学期間           | 区分                  |
|------------|----------------|---------------------|
|            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込<br>その他（ ） |
|            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込<br>その他（ ） |
|            | 年 月から<br>年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込<br>その他（ ） |

◎職歴（複数の履歴があり記載できない場合は、別紙をご利用ください。）

[illegible]

◎免許・資格等

| 名称 | 取得（見込）年月日          | 名称 | 取得（見込）年月日          |
|----|--------------------|----|--------------------|
|    | 年 月 日<br>(取得・取得見込) |    | 年 月 日<br>(取得・取得見込) |
|    | 年 月 日<br>(取得・取得見込) |    | 年 月 日<br>(取得・取得見込) |

◎看護師として実際に行っていた医療的ケアの内容を記載してください（必ず記入してください）

※面接でお話する内容の参考とさせていただきます。

◎志望動機や活かしてほしい能力（自由記載）

応募資格の確認と申込

以下の(1)及び(2)を確認し、時津町会計年度任用職員の任用を希望します。

(1) 地方公務員法の第16条の規定に基づき、次の①から③に該当しないこと。

- 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人
- ② 時津町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ③ 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

(2) 令和8年12月25日施行の学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第7項に規定する特定性犯罪前科がないこと。

③ 応募には以下の資格の確認書類を添付します。（該当するものをチェックしてください。）

☐ 看護師

令和 年 月 日

氏名

（自署してください。）

◎職歴（別紙）

[illegible]