

志 望 票（宇都宮市会計年度任用職員）

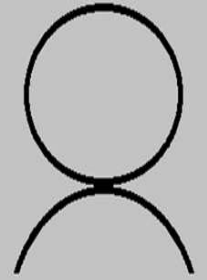
受験番号 —	所属・業務 高齢福祉課 要介護認定事務	氏 名
1 宇都宮市会計年度任用職員（高齢福祉課 要介護認定事務）を志望する理由は何ですか。		
2 現在の介護保険制度や高齢福祉について、あなたの考えを述べてください。		
3 地方公務員として業務に従事する上で、心がけるべきことは何だと思いますか。		
4 これまでどういった住民対応に携わってきましたか。その中で最も困難な対応はどのようなことでしたか。		
5 あなたのパソコンスキルはどのレベルにあると認識していますか。		
6 これまでの職歴において最も努力してきたことは何ですか。また、それから得たものは何ですか。		
7 あなたの就職活動の状況について教えてください。		
①公務員関係		
②民間企業等		

※ 太線で囲んだ部分の該当する箇所を記入してください。

・貼り忘れないように

宇都宮市会計年度任用職員 採用試験申込書

※ 記入内容は個人情報として慎重に扱い、この職員採用試験以外の用途には使用しません。

	1 所 属	※ 受験番号	記入しないこと。	
	高齢福祉課	ふりがな	うつのみや はなこ	
	2 業 務	3 氏 名	宇都宮 花子	
	要介護認定事務	4 生年月日	1995年 4月 2日生まれ（満24歳）	
5 現住所 （住民票上の住所）	〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号		アパート名や部屋番号、方書がある場合は、アパート名や部屋番号、方書まで記入すること。 () 方 TEL 028 (632) 2073 携帯TEL 090 () ××××	
5 連絡先 （文書 発送先）	〒 - 同 上		上記「4 現住所」と異なる発送先を記入する際に、アパート名や部屋番号、 方書がある場合は、アパート名や部屋番号、方書まで記入すること。 () 方 ※ 照会・合格通知の際の住所になりますので必ず記入してください。現住所と同じ場合は「同上」で結構です。	
7 緊急 連絡先	氏 名 宇都宮 一男 (本人との関係 父) TEL 028 (632) 2090 ※ 緊急時や本人不在時の連絡先になりますので、採用時まで確実に連絡がとれるところ（両親・知人等）の連絡 先を記入してください。			
8 学 歴	学 校 名	学 部 学 科	在 学 期 間	備 考
	(最 終) ○○大学	××学部△△学科	2014年 4月から 2018年 3月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前) ○○高校	□□科	2011年 4月から 2014年 3月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
9 職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	所 在 地
	2018年 4月～2019年12月	○○特別養護老人ホーム	介護福祉士（非常勤）	栃木県宇都宮市
	2020年 1月～（現在）	在家庭	2019年 4月～（現在）	在家庭
	・最終学歴後の職歴については、採用試験申込み時まで空白期間のないように記入すること。 ・記入欄が不足する場合は、「在職期間」「勤務先名称」「職務内容」「所在地」を満たすように別途作成			
10 資格免許	名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日
	普通自動車免許	2018年 2月 8日		年 月 日
	介護福祉士	2018年 3月	取得見込みの資格・免許についても記載すること。	月 日
		年 月 日		年 月 日
11 調査時に使用できる自家用車の有無	有 ・ 無			
上記の事項は事実と相違ありに該当しません。 令和 年 月 日 氏 名（自 署）				
志望票記載日を記入のうえ、氏名（自署）欄については、必ず受験者本人が記入する				

(記入上の注意) ※ 記入上の注意は、志望票にも準じます。

- 記載事項に不正（不实記載、事実不記載等）があると職員として採用される資格を失います。
 - 黒の万年筆又は消えないボールペンを使用し、楷書（数字は算用数字）で記入してください。
（文書作成ソフトにて作成しても結構ですが、A4の用紙で「①申込書」と「②志望票」が表裏1枚になるように印刷してください。また、自署欄は必ず受験者本人が記入してください。）
 - 「学歴」欄は、最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。ただし、中学校以前は記入する必要はありません。備考欄は、該当するものを○で囲んでください。
（例）「（最終）○○大学、（その前）○○高校」、「（最終）○○大学院、（その前）○○大学、（その前）○○高校」
 - 「職歴」欄は、卒業後の全職歴を空白期間のないように記入してください。（自営業、農業従事、在家庭の期間、短期間のアルバイトも記入してください。）なお、記入欄が不足する場合は、別途作成してご提出ください（様式は任意）。
 - 「資格免許」欄は、取得見込みの資格についても記入してください。
 - 次頁の志望票を基に、書類審査を実施させていただきますので、必ず記入してください。
- ※ 次のいずれかに該当する者は受験できません。
～ 以下、省略 ～

志 望 票（宇都宮市会計年度任用職員）

受験番号 — 記入しない こと。	所属・業務 高齢福祉課 要介護認定事務	氏 名
1 宇都宮市会計年度任用職員（高齢福祉課 要介護認定事務）を志望する理由は何ですか。		
2 現在の介護保険制度や高齢福祉について、あなたの考えを述べてください。		
3 地方公務員として業務に従事する上で、心がけるべきことは何だと思いますか。		
4 これまでどういった住民対応に携わってきましたか。その中で最も困難な対応はどのようなことでしたか。		
5 あなたのパソコンスキルはどのレベルにあると認識していますか。		
6 これまでの職歴において最も努力してきたことは何ですか。また、それから得たものは何ですか。		
7 あなたの就職活動の状況について教えてください。 ①公務員関係 ②民間企業等		

本市の職員採用試験、会計年度任用職員採用試験を含めて、
他に就職活動をしている場合は記載すること。

※ 太線で囲んだ部分の該当する箇所を記入してください。