

令和8年度
会計年度任用職員（電話相談員）
選考申込書

仙台市教育委員会

写真貼付
最近6ヶ月以内の
写真で、4×3cm
程度のもの
写真裏面に氏名を
記入のこと。

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) ※年齢は令和8年6月1日現在で記入		
住所	〒		
連絡先	電話 () -	携帯 () -	
学歴	学校名	学部・学科	在学期間
	最終 (現在)		年 月から 年 月まで
	その前		年 月から 年 月まで
職歴	勤務先	在職期間	職務の内容
	最終 (現在)	年 月から 年 月まで	
	その前 ①	年 月から 年 月まで	
	その前 ②	年 月から 年 月まで	
	その前 ③	年 月から 年 月まで	
※ 職歴について、書ききれない場合などは、別紙を添付してください。			
免許・資格	名称	取得年月日	名称
		年 月 □済 □見込	
専門知識・ 技術・特技 (できるだけ 具体的に)	①		
	②		
	③		

※ 裏面も必ず記入してください。

あなたの志望の動機・自己PRをお書きください。

性 長所

趣

格 短所

味

「仕事を行う上で大切だと思うこと」をテーマに自由にお書きください。

自動車通勤 可 ・ 不可 最寄りの駅、バス停

通勤手段 通勤において配慮が必要な事由

私は、令和8年度途中会計年度任用職員（電話相談員）採用選考案内の記載内容を了承のうえ、上記のとおり申し込みます。なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この書類の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

- （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）仙台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

令和8年 月 日

氏 名

※日付及び氏名は必ず自署してください（代筆の場合は、代筆による記名の上、その右側に「(代筆)」と記入してください）。

※ 提出前に、申込書の記載漏れがないか、写真が鮮明かを必ず確認してください。

※ 郵送で申込書を提出する場合は、封筒の表に「電話相談員申込」と朱書きしてください。

※ この申込書の記載事項は、職員採用選考及び任用に関する手続きのために用いるものです。