

※「両面印刷にて提出をお願いします」

令和8年度那須烏山市会計年度任用職員応募シート（健康福祉課）

希望職名	職名【保健師】 所属課「健康福祉課」 グループ「健康増進グループ」 ※募集案内の職名及び所属課・グループをご記入ください。
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日生 (歳: R8.4.1 時点)
E-mail	

あなたの性格（長所） を教えてください。		
あなたの性格（短所） を教えてください。		
志望動機を 教えてください。		
市職員として職場で 心がけるべきことを 教えてください。		
その他		
(1)ほかの事業所との兼業の予定の有無 【 有（裏面をご覧ください。）・ 無 】		
(2)障害者手帳の有無 【 有（手帳の写しを添付してください。）・ 無 】		
勤務地（希望 課）～自宅の 通勤について	自宅から勤務地（所属課）までの走行距離	km
	自宅から勤務地（所属課）までの走行時間	分
(3)今回、応募した職で採用に至らなかった場合でも、本市が緊急で採用しなければならない 新規職があった場合、履歴書に記載された連絡先に連絡・打診してもよろしいでしょうか。		
※連絡しても構わない場合、右の（□）にレ点チェックを入れてください。 （□）		

記載事項は事実と相違ないほか、裏面の受験資格を満たしています。

令和 年 月 日

氏名（自署）

◆パートタイム会計年度任用職員の場合、他の事業所との兼業を希望する場合は、次の項目をすべて満たしていることが必要です。

- ① 兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。
- ② 1日の合計就労時間が8時間を超えないこと。
- ③ 1週間の合計就労時間が40時間を超えないこと。
- ④ 1週間のうち少なくとも1日は、休み（どちらの業務もない日）があること。
- ⑤ 兼業先の業務に従事することが、職員全体の不名誉とならないこと。
- ⑥ 兼業先の業務が、会計年度任用職員の身分上ふさわしくない性質を持たないこと。

■受験資格

次の各号のいずれかに該当する方は、受験できません。

- (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方
- (2) 那須烏山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年を経過していない方
- (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方