

# 自己申告票〔カムバック採用〕

受験番号	この欄には記入し ないでください。
試験区分	

ふりがな	
氏名	

1 鶴岡市職員退職後の職務歴を新しい順に上からすべて記入して下さい。

No. 1	勤務先名称	勤務形態 (いずれかに☑)	在職期間	在職年数計
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (週 日勤務、1日 時間勤務) <input type="checkbox"/> その他 ( ) (月 日勤務、1日 時間勤務)	年 月 日から 年 月 日まで	年 月
	勤務内容			
No. 2	勤務先名称	勤務形態 (いずれかに☑)	在職期間	在職年数計
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (週 日勤務、1日 時間勤務) <input type="checkbox"/> その他 ( ) (月 日勤務、1日 時間勤務)	年 月 日から 年 月 日まで	年 月
	勤務内容			
No. 3	勤務先名称	勤務形態 (いずれかに☑)	在職期間	在職年数計
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (週 日勤務、1日 時間勤務) <input type="checkbox"/> その他 ( ) (月 日勤務、1日 時間勤務)	年 月 日から 年 月 日まで	年 月
	勤務内容			

2 鶴岡市職員を退職した年月日及び退職理由を記入してください。

退職年月日	退職理由
年 月 日	

3 これまでの職務経歴の中で得た経験・知見をどのように今後の職務に活かしていくか、具体的に記入してください。

--

4 あなたが過去に罰※を受けたことがある場合に記入してください。

--

※過去に刑法、行政法等で定めた罪、罰則等を犯し、刑罰（懲役、罰金、科料など）を受けた場合に記入してください。

5 あなたの既往症及び現在の体力・健康状態について、以下の項目を記入してください。

<p>(1) あなたの既往症（脳出血・脳梗塞等脳疾患、狭心症・心筋梗塞等心疾患、腎炎・腎不全等腎疾患、てんかん、そううつ病（そう病及びうつ病を含む）・統合失調症等精神疾患など。ただし、風邪等の症状が軽いものを除く。）について、以下の「ある」・「ない」のいずれかに○を付け、ある場合は具体的な病名等を記入してください。患った時期の記入については、過去に患った方は上欄に患った時期を記入し、現在患っている方は下欄の「現在」に○を付け、患っている年数を記入してください。</p>			
区 分	具体的な病名等	患った時期	
ない	ある	____年前	
		現在 ( ____ 年から)	
	ある	____年前	
		現在 ( ____ 年から)	
	ない	ある	____年前
			現在 ( ____ 年から)
<p>(2) 就労にあたり、あなたの既往症等から医師により制限されている行動等がありますか。このほか、あなたの現在の体力・健康状態で、重度のどうき、息切れ、頭痛、めまい、眠気、アレルギー、手足の痺れ、一過性の意識消失（失神）、アルコール・薬物等の中毒などにより、不安に感じる業務はありますか。また、あなたに心身の障害はありますか。以下の「ある」・「ない」のいずれかに○を付け、「ある」場合はその内容を具体的に記入してください。</p>			
区 分	「ある」の具体的な内容		
ない	ある		

上記のとおり相違ありません。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

氏名

印

-----