

# 記入例

## 自己申告書【事務（デジタル人材枠）】

（宛先） 鈴鹿市長

記入日          年          月          日  
氏名

鈴鹿市職員採用試験（事務（デジタル人材枠））を受験するに当たり、職務経験について次のとおり申告します。

| 項目                                     |                                                                                  | 内容                                                     |                     |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 勤務先名称                                  |                                                                                  | 鈴鹿電子ソリューションズ                                           |                     |                         |
| 勤務先住所                                  |                                                                                  | 鈴鹿市神戸一丁目 18-18                                         |                     |                         |
| 勤務先電話番号                                |                                                                                  | 059-382-9037                                           |                     |                         |
| 任用形態<br>※該当する番号に○を付けてください。             |                                                                                  | ① 正規職員<br>2 非常勤職員【フルタイム】<br>3 非常勤職員【パートタイム（週 30 時間以上）】 |                     |                         |
| 任用期間<br>※申込時点で就労中の場合は、「就労中」に○を付けてください。 |                                                                                  | 開始日                                                    | Ⓜ R 2 5 年 4 月 1 日から |                         |
|                                        |                                                                                  | 終了日                                                    | H・R 年 月 日まで<br>就労中  |                         |
| 任用期間から除く期間                             | 育児休業の期間<br>※申込時点で育児休業中の場合は、終了日には予定日を記入してください。<br>(産前、産後休暇の期間は育児休業の期間には含みません。)    | 1 回目                                                   | 開始日                 | Ⓜ R 2 7 年 7 月 2 2 日から   |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | Ⓜ R 2 8 年 7 月 2 1 日まで   |
|                                        |                                                                                  | 2 回目                                                   | 開始日                 | Ⓜ R 2 9 年 1 1 月 3 0 日から |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | H Ⓜ 元年 5 月 2 9 日まで      |
|                                        |                                                                                  | 3 回目                                                   | 開始日                 | H・R 年 月 日から             |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | H・R 年 月 日まで             |
|                                        | 休職又は介護休暇の期間<br>※休職又は介護休暇の該当する方に○を付けてください。<br>※申込時点で期間が継続中の場合は、終了日には予定日を記入してください。 | 休職<br>介護休暇                                             | 開始日                 | H・R 年 月 日から             |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | H・R 年 月 日まで             |
|                                        |                                                                                  | 休職<br>介護休暇                                             | 開始日                 | H・R 年 月 日から             |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | H・R 年 月 日まで             |
|                                        |                                                                                  | 休職<br>介護休暇                                             | 開始日                 | H・R 年 月 日から             |
|                                        |                                                                                  |                                                        | 終了日                 | H・R 年 月 日まで             |
| 担当した職務内容・役職                            |                                                                                  |                                                        |                     |                         |
| 職務を通じて得た知識・能力・経験                       |                                                                                  |                                                        |                     |                         |