

度会町会計年度任用職員任用申込書

提出日 年 月 日

【記入上の注意事項】

- 1 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 2 文字は楷書で、はつきり書いてください。
- 3 資格免許は、自動車、電気、語学、司書、学芸員、保育士、栄養士等を記入してください。
- 4 該当を選択記入する項目は、レ印をしてください。
- 5 ※印のある項目は、記入しないでください。

(写真)
3箇月以内に撮影した無帽正面、上三分身、無背景の写真を貼ってください。
(縦4cm×横3cm)

希望職種区分		登録番号
<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 労務 <input type="checkbox"/> 学習支援員 <input type="checkbox"/> その他 ()		※
氏名	(フリガナ)	性別
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	年齢 歳
現住所	〒 _____ 連絡先(自宅・携帯)() _____	

最終学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等	卒 業 年 月 等
			年 月 在学・中退・卒業
職歴	勤 務 先 名 称	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
資格・免許	取得年月日	免許・資格名	取得年月日
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	普通運転免許 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
その他	パソコン操作	ワード エクセル	<input type="checkbox"/> 応用操作可能 <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> 応用操作可能 <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> できない
条件	勤務可能時間	時 分 ~ 時 分	
	週5日勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	
	土日祝日勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	
	希望する勤務地	<input type="checkbox"/> 役場本庁 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	通勤距離
その他	特記・申告事項や自己PRなど		

私は、度会町会計年度任用職員として登録することを希望します。

なお、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しないとともに、会計年度任用職員任用申込書の全ての記載事項について相違ないことを誓います。

年 月 日 氏 名

※登録有効期限

年 月 日