様式第１号（第３条関係）

会計年度任用職員登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【記入上の注意事項】  　（写真）  ３箇月以内に撮影した無帽､  正面の写真を貼ってください。  (タテ４㎝×ヨコ３㎝)  １　黒インク又は黒ボールペンで自署してください。  ２　文字は楷書で、はっきり書いてください。  ３　資格免許は、自動車、電気、語学、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　希望職種区分及び希望する勤務形態については、  複数希望でも結構です。  ６　※印の欄は記入不要です。 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 希望職種区分 | | | | | | | 登　録　番　号 | | |
| □事　務　　□専　門  □労　務　　□その他  □技　術( 　 　　　) | | | | | | | ※ | | |
| 氏  名 | | （カナ） | | | | | | | 性別 |
|  | | | | | | | □　男  □　女 |
| 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | 年齢　　歳 | |
| 現  住  所 | | 〒　　　－　　　　℡（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡（携帯） | | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 最終学歴（いずれかに○印する） | | | | |  |
| 中学・高校・短大（専門学校）・大学　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 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | 年 月から  年 月まで | | | |  | | | | | | |
|
| 免  許  ・  資  格 |  | 月 | 資格・免許名称 | | | |  | | | | 月 | 資格・免許名称 | | | |
|  |  |  | | | |  | | | |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | |  |  | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 基礎年金番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |   志望動機・自己ＰＲなど | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希　望　す　る　勤　務　形　態 | | | | 希　望　す　る　勤　務　時　間　帯 | | | | | | | | | | | |
| 午前･午後 　　時　　分　から　午前･午後 　　時　　分　まで | | | | | | | | | | | |
| □７時間勤務　・　□６時間勤務  □その他（　　時間勤務）  □土曜・日曜日勤務可 | | | |
| 希望する勤務場所 | | □市役所本庁舎 □その他(具体的に 　 ) | | | | | | | | | |