

				※登録No.		
会計年度任用職員登録申込書				※提出日	年 月 日	
				※登録日	年 月 日	
フリガナ				生 年 月 日		
氏 名				年 月 日 (年 月 日現在満 歳)		
現住所	〒	電話番号	自 宅 携帯電話等	写 真 写真の裏全面にのりをつけてこの欄にはってください。 ・申込前3か月以内に撮影したもの ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4cm、横3cm ・本人と確認できるもの		
	〒	電話番号				
通知先	(現住所以外への通知を希望する場合のみ記入)					
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 名		在 学 期 間	修 学 区 分	
	中学校	/		年 月 から 年 月 まで	卒業	
	高等学校			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退	
	短大・大学			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退	
	大学院			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退	
専門学校等			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退		
職 歴	勤 務 先	所 在 地		在職期間	職務内容	退職理由
				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		
資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月		パソコン操作 (word, excel)	番号に○をつけてください。 1. 過去仕事で使用経験有 2. 入力等簡易的な操作のみ 3. 未経験	
		年 月				
		年 月				
		年 月				
障がいの状態						
差し支えなければご記入ください。						
障がい名：		手帳の種類：		等級：		
業務上の配慮を希望する場合は、ご記入ください。()						
希 望 職 種	○をつけてください。 一般事務員 / 保育士及び幼稚園教諭 / 保育士補助員及び幼稚園教諭補助員 / 養護教諭 保健師 / 助産師 / 看護師 / 歯科衛生士 / 管理栄養士 / 栄養士 / 介護支援専門員 自立相談支援員 / 障がい者相談支援員 / 社会福祉士 / 精神保健福祉士 / 療育指導員 司書 / 調理員・用務員等 / 消費生活相談員 / 適応支援教室支援員 / 非常勤講師 ティームティーチング非常勤講師 / 家庭児童相談員 / 母子・父子自立支援員 / 学校教育指導員 教育相談員 / 部活動指導員 / 社会教育指導員 / 埋蔵文化財専門員 / 歴史専門員 / その他任命権者が別で定める職種 ()					

注意 1 裏面の(記入上の注意)をよく読んでから記入してください。

注意 2 この申込書の提出によって、任用を保証するものではありません。

希望する理由			
自己PR			
趣味		特技	
希望する勤務形態等			
勤務地	<input type="checkbox"/> 伊奈庁舎 <input type="checkbox"/> 谷和原庁舎 <input type="checkbox"/> みらい平市民センター <input type="checkbox"/> その他()	勤務開始可能時期	年 月 日 ~
勤務可能日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日以内 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 午 時 分~午 時 分		
	<input type="checkbox"/> その他()		
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		
その他			
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()		
社会保険等加入 (健康保険・厚生年金等)	可 ・ 不可	被扶養者	有 ・ 無
希望する職種以外の職種の募集があった場合に情報の提供を希望しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
自由記載欄			

<記入上の注意>

- 1 漏れなく記入してください。(※印は記入不要) 記載事項に不正があると、任用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて楷書で記入してください。
- 3 数字は算用数字、年月日等は和暦で記入してください。修学区分欄については該当するものを○で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合、方書、棟室番号まで正確に記入してください。
- 5 通知先欄は、現住所と異なる通知先を希望する場合のみ記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで記入してください。
- 7 職歴欄には、職業に就いた経験のある方はその内容を記入してください。また行数が足りない場合は、別紙(様式任意)に記入してください。
- 8 資格・免許欄には、各職種に必要な資格・免許等を記入し、併せて写しを添付してください。
- 9 記入漏れがある場合は受け付けできませんので、書き終わりましたら、再度確認してください。

<個人情報の取り扱いについて>

本申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。