

| | | | | |
|------|-----|------|-----|-----|
| 総務課長 | 参 事 | 課長補佐 | 係 長 | 係 員 |
| | | | | |

課(局) 経由

| | |
|----------|----------|
| ※ 総務課使用欄 | |
| 登録番号 | No. - |
| 登録日 | 令和 年 月 日 |
| 抹消日 | 令和 年 月 日 |
| 抹消事由 | |

会計年度任用職員名簿登録申込書

1. 基本情報

提出日 令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|------|---------|---|----|----------|----------------------------|--|---|
| ふりがな | | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | 写真貼付欄 (好 4cm×3 3cm 程度) ※ 脱帽、正面向きで、 6か月以内に撮影 されたもの。 | |
| 氏 名 | | | | | <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 生年月日 | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | | 歳 |
| | ※ 提出日現在 | | | | | | |
| 現住所 | 〒 - | | | | | | |
| | 通勤距離 | . | km | 通勤手段(予定) | | | |
| 連絡先 | (自宅) | - | - | (携帯) | - | | - |

2. 勤務希望

| | | | | | | |
|------------------|--|---|--|--|--|--|
| 希望職種 ※複数選択可 | <input type="checkbox"/> 一般事務(窓含む) <input type="checkbox"/> 資格職() | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他(特定の職種を希望される場合は、必ず記入してください。) () | | | | | |
| 希望する 勤務形態 | 勤務可能日 | 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 日数: <input type="checkbox"/> 週()日程度 その他:() | | | | |
| | 社会保険 | 扶養範囲内での勤務について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい | | | | |
| その他希望等 ※ 任意記入 | | | | | | |

3. 事務能力

| | | |
|-------------------------------|-----------------|---|
| パソコン操作 について | WORD (ワード) | <input type="checkbox"/> 図の挿入や差込文書の作成、編集ができる <input type="checkbox"/> 新規文書作成や文書の編集ができる <input type="checkbox"/> 未経験 |
| | EXCEL (エクセル) | <input type="checkbox"/> 関数を使った表計算やグラフ作成ができる <input type="checkbox"/> 簡易な表を作成することができる <input type="checkbox"/> 未経験 |
| その他事務能力に 関する特記事項 ※ 任意記入 | | |

4. 経 歴

| 学 歴 | 学校名 | 学部・学科等 | 卒業年月日 | |
|--------------------------|----------|--------|---------|-------------|
| | (最新) | | 年 | 月 卒業 |
| | | | 年 | 月 卒業 |
| 職 歴 | 勤務先名称 | 在職期間 | | 職務内容 (具体的に) |
| | (最新) | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| | | 年 月～ | 年 月 | |
| 資 格 ・ 免 許 等 (見込含む) | 資格・免許の名称 | 取得年月 | 資格免許の名称 | 取得年月 |
| | | 年 月 | | 年 月 |
| | | 年 月 | | 年 月 |
| | | 年 月 | | 年 月 |

本申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ ⑩

- ※ 年はすべて「和暦（令和等）」で記入してください。
- ※ 勤務希望欄に記載のと通りの任用とならない場合もございます。詳細は、任用時に所管課と決定してください。
- ※ 本申込書は、会計年度任用職員の任用に関する事務にのみ使用します。
- ※ 事実と異なる記載があることが判明した場合、登録を抹消することがあります。
- ※ 登録後、採用されないまま5年を経過すると、登録を抹消することがあります。
- ※ 登録内容に変更がある場合は、下記まで御連絡下さい。

長与町役場 総務課 総務人事係
Tel : 095-883-1111