

明和町会計年度任用職員 任用登録申請書

●登録番号

--

令和 年 月 日現在

ふりがな			生年月日	性別
氏名			昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	男・女
ふりがな				
住所	〒 -			
電話番号			日中の 連絡先 ※7	

写真をはる位置
※6

(タテ4cm×ヨコ3cm、
正面、上半身、脱帽、
無背景、申込日前6
箇月以内に撮影し
たもの)

学歴・ 職歴	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	
職歴(明和町職員としての経歴)	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
資格等	年 月	
志望動機		

裏面にも記載欄があります。

●総務防災課使用欄	受付印	受付者	照合	決裁	課長	係長	係	合議
	備考							

勤務上の希望	勤務時間		勤務日数	
	<input type="checkbox"/> 特に制限なし		<input type="checkbox"/> 1週間あたり 1日・2日・3日・4日・5日	
	<input type="checkbox"/> 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	
	時間外勤務や休日勤務の可否		勤務可能日	
	可 ・ 不可		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
その他の希望や補足等(自由記載)				
希望職種 ※8				
事務補助員	保健師	作業員	道路作業員	清掃作業員
保育士	幼稚園教諭	保育教諭	保育等補助員	
給食調理員(有資格)	給食調理員(無資格)	学習支援員	非常勤講師	
その他の職種()				
パソコン使用の程度 ※9				
身体に障がいがある場合の要望事項 ※10				

私は地方公務員法第16条の規定に該当しておらず、また、すべての記載事項が事実と相違ないことを誓い、明和町会計年度任用職員任用登録を申請します。

令和 年 月 日

(署名)

***** 申請上の注意事項 *****

- ※1 この申請書は、会計年度任用職員任用登録台帳への登録を申請するものです。登録がなされると、3年後に破棄されます。必要に応じて登録された方の中から選考を行いますので、任用登録台帳に登録された場合でも、任用されないことがあります。
- ※2 記載内容に不備がある場合、受付できません。
- ※3 この申請書はA4用紙に両面で印刷してください。
- ※4 記入にあたっては、太枠内に黒のインク・黒ボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。消せるペン等は絶対に使用しないでください。●印の枠内には記入しないでください。
- ※5 枠内に書ききれなくなった場合は、適宜別紙を使用してください。
- ※6 申請書所定の欄には、写真を必ず貼付してください。この写真は、申請日前6箇月以内に撮影したもので、縦4cm×横3cm、正面、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもので、裏面に氏名を記入してください。
- ※7 ご連絡をさせていただく必要が生じた場合、「日中の連絡先」欄に電話番号の記載があれば優先的に連絡させていただきます。
- ※8 「希望職種」欄には、希望する職種の欄に○印を記入してください。希望職種が複数ある場合は、第3希望までの希望順位「1」～「3」を記入してください。この中に無い職種は、その他の職種欄または空欄にその職種名を記載してください。
- ※9 ご自身のパソコンの使用の程度に関して自由に記載してください。(例:ワードで文書作成ができ、エクセルで表計算がある程度行える)
- ※10 身体に障がいがあり、任用等に際して要望事項があればその内容・理由を記入してください。
- ※11 申請書に記載された事項に事実と相違がある場合や公務員としてふさわしくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失う場合があります。

●総務防災課使用欄		登録番号