

様式第1号 (第2条関係)

会計年度任用職員登録申込書

年 月 日提出

氏名	(ふりがな)		性別(※)
	年 月 日生(満 歳)		
住所	(ふりがな)		
	〒		
		電話	
最終学歴	在学期間	区分	学校名(学部・学科)
	年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中 退・在学中	( )
職歴 (加須市役所) 【直近のものから 記入してください】	在職期間	区分	職務内容
	年 月から 年 月まで	正職員・嘱託職員 臨時職員・会計年度任用職員 その他( )	
	年 月から 年 月まで	正職員・嘱託職員 臨時職員・会計年度任用職員 その他( )	
	年 月から 年 月まで	正職員・嘱託職員 臨時職員・会計年度任用職員 その他( )	
職歴 (上記以外) 【直近のものから 記入してください】	在職期間	区分	勤務先名(勤務内容)
	年 月から 年 月まで	正規雇用・契約 派遣・その他	( )
	年 月から 年 月まで	正規雇用・契約 派遣・その他	( )
	年 月から 年 月まで	正規雇用・契約 派遣・その他	( )
資格・免許	名称・種類	取得(見込)年月日	名称・種類
		年 月取得・見込	年 月取得・見込
		年 月取得・見込	年 月取得・見込
パソコン能力	Word・Excel について、あてはまるものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 応用的操作可(表・グラフ等の作成、関数使用) <input type="checkbox"/> 基本的操作可(文書・表への入力) <input type="checkbox"/> 操作不可		
希望職種	希望する職種の番号及び職種名を記入してください。(第3希望まで記入可) 括弧には希望する職種の具体的業務があればご記入ください。		
	第1 番号:	職種名:	( )
	第2 番号:	職種名:	( )
	第3 番号:	職種名:	( )
勤務可能な曜日	日 月 火 水 木 金 土	週 日勤務可能	
勤務可能な時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
勤務可能な地域	<input type="checkbox"/> 加須地域 <input type="checkbox"/> 騎西地域 <input type="checkbox"/> 北川辺地域 <input type="checkbox"/> 大利根地域 <input type="checkbox"/> どこでも可		
健康保険・厚生年金への加入	可・否	障害者手帳等の有無	有・無(※)

(写真欄)  
 1 申込みの際に必ず写真を貼ってください。  
 2 写真はタテ4cm・ヨコ3cm、上半身脱帽正面向で3箇月以内に撮影したもの

※ 資格・免許を要する職種は、それを証明する書類を添付してください。

※ 「性別」及び「障害者手帳等の有無」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。