

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。