

# 安城市会計年度任用職員 採用候補者名簿登録申込書

写真糊付け欄

4cm×3cm  
(タテ×ヨコ)最近3か月以内に  
撮影した上半  
身の鮮明な写真

※本人自筆で、黒または青色の消えないペンで記入してください。

|               |   |   |    |          |            |
|---------------|---|---|----|----------|------------|
| フリガナ          |   |   |    | 性別       |            |
| 氏名            |   |   |    | 男・女      |            |
| 生年月日          | 昭和・平成   | 年 | 月  | 日        | 電話番号 ( ) - |
| フリガナ          |   |   |    |          |            |
| 現住所           | 〒 -   |   |    |          |            |
| 最終学歴          | 学校・学部・学科名   |   |    | 在学期間     |            |
|               |   |   |    | 年 月～     | 年 月        |
| 直5年間の近間職      | 会社(官公庁)名  |   | 職種 | 区分       | 在職期間       |
|               |   |   |    | 正規<br>臨時 | 年 月～ 年 月   |
|               |   |   |    | 正規<br>臨時 | 年 月～ 年 月   |
|               |   |   |    | 正規<br>臨時 | 年 月～ 年 月   |
| 資格<br>・<br>免許 | ( 年 月取得)  |   |    | ( 年 月取得) |            |
|               | ( 年 月取得)  |   |    | ( 年 月取得) |            |
|               | ( 年 月取得)  |   |    | ( 年 月取得) |            |
| 勤務できる時間帯      | ( )時( )分～( )時( )分 ※8時30分～17時15分の範囲内で記入してください。   |   |    |          |            |
| 勤務できる曜日等      | <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 <input type="checkbox"/> 祝日 ※勤務できる曜日等に☑をつけてください。 |   |    |          |            |
| 希望する勤務形態      | 1日( )時間×週( )日 ※1週間に20時間以上となる場合は、社会保険の加入対象となります。   |   |    |          |            |
| 希望する業務内容      |   |   |    |          |            |
| その他希望事項       |   |   |    |          |            |

## 【市役所記入欄】

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |