

※職員番号【 】

※登録番号	※受付年月日

※印の欄へは記入しないでください。

公民館等会計年度任用職員 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	年齢
氏名				男・女	満 歳
生年月日	昭和・平成 (西暦) 年 月 日	年	月	電話番号	自宅() - 携帯 - -
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 の 近 間 職 歴	会社(官公庁)名	職種	区分	在職期間	
			正規 臨時	年 月～ 年 月	
			正規 臨時	年 月～ 年 月	
資 格 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 職 種	<input type="checkbox"/> 昼間(事務) <input type="checkbox"/> 昼間(用務) <input type="checkbox"/> 夜間 ※勤務できるものに☑をつけてください。				
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。				
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 8:30～17:15 <input type="checkbox"/> 8:30～12:00 <input type="checkbox"/> 13:00～17:00 <input type="checkbox"/> 16:30～21:30(夜間管理) ※勤務できる時間帯に☑をつけてください。				
希望する 勤 務 形 態	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。				
パソコン操作	<input type="checkbox"/> 文書作成、表計算処理などができる <input type="checkbox"/> 簡単な操作ができる				
そ の 他 希 望 事 項					

【市役所記入欄】
