|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中　間　市　長　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | ※登録NO | | | | - | | |
| 中間市会計年度任用職員登録申込書 | | | | | | | | | | | | | | | | ※登録日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| ※有効期限 | | | | 令和 ８年 ３月３ 1日 | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | 性別 | | | | 男　・　女 | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　　日  　　　　　　　　　（満　　　　　　　　歳） | | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | 電話番号 | | | | 自宅 | | | |  | | | | | | |
| 携帯電話 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | 写真  　・写真（縦4cm、横3cm）  　・申込み前３か月以内  　・上半身、正面向き、脱帽 | | | |
| 学歴 | 学校名 | | 学部・学科・専攻名 | | | | | 在学期間 | | | | | | 修学区分 | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | | 卒業　・　中退 | | | | |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | | 卒業　・　中退 | | | | |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | | 卒業　・　中退 | | | | |
| 年　　月まで | | | | | |
| 職歴 | 勤務先 | | 所属部署 | | | | | 在職期間 | | | | | | 職務内容 | | | | | | | | 退職理由 |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年　　月まで | | | | | |
|  | |  | | | | | 年　　月から | | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年　　月まで | | | | | |
| 資格 | 名称 | | | | | | | 資格・免許を与えた機関 | | | | | | | | 取得年月 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | 年　　　　　月　　取得 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | 年　　　　　月　　取得 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | 年　　　　　月　　取得 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | 年　　　　　月　　取得 | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | 年　　　　　月　　取得 | | | | | | |
| 自己ＰＲ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する職種　（複数記入可） | | 例）事務職、保育士、調理員など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| パソコン操作 | | Microsoftワード | | | □文書作成 | | | | □表作成 | | | | | | □差込印刷 | | | | | | □入力程度 | |
| Microsoftエクセル | | | □表計算 | | | | □グラフ作成 | | | | | | □関数計算 | | | | | | □入力程度 | |
| ＳＮＳ等 | | | □Facebook | | | | □Ｘ（旧Twitter） | | | | | | □ブログ | | | | | | □ホームページ | |
| その他 | | | □メール操作 | | | | □プログラミング | | | | | | □タッチタイピング | | | | | | □インターネット検索 | |
| 志望理由 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長所 | |  | | | | | | | | 短所 | | | | | | |  | | | | | |
| 得意な分野 | |  | | | | | | | | 苦手な分野 | | | | | | |  | | | | | |
| 希望する勤務形態（複数回答可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能時期 | | □　　　　　　年　　　　月から | | | | | | | | | | | □　　　　　　年　　　月　～　　　　　　　年　　　月 | | | | | | | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土日祝日勤務 | | 可　　　　・　　　　不可　（　　　　　　　　曜日可　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能日数 | | □週５日勤務程度 | | | | | □週４日勤務程度 | | | | | | | | | | | □週３日勤務程度 | | | | |
| 勤務可能時間 | | □８時３０分～１７時　または　８時４５分～１７時１５分　（１日７．５時間）   * 時　　　分　～　　　　時　　　分   □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通手段 | | □自家用車 | | □自転車 | | □電車 | | | | | 通勤時間 | | | | | 時間　　　　　分程度 | | | | | | |
| □バス | | □徒歩 | | □その他 | | | | |
| 社会保険加入（健康保険・厚生年金） | | 可　　　　・　　　　不可 | | | | | | | | | 被扶養者 | | | | | 有　　　・　　　無 | | | | | | |
|
| 希望する職種  以外の情報提供 | | □希望する　　　　　　　　　　　　　　　　□希望しない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 他の官公庁の求人に係る情報提供 | | □希望する　　　　　　　　　　　　　　　　□希望しない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| その他希望等ありましたら、ご記入ください。 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 私は、地方公務員法第１６条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書の全ての記載事項に相違はありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<注意事項>

1　太枠内を漏れなく記入してください。

2　年の記入については、全て和暦としてください。

3　自筆する場合は、黒インク又はボールペンを用いて楷書で記入してください。印鑑は不要です。

4　資格又は免許が必要な職種（保育士、調理師、保健師、看護師等）については、当該資格又は免許を証明する書類の写しを添付してください。

5　身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている人は、当該手帳の写しを添付してください。

6　登録しても必ず採用になるものではありません。