

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 9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		
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻名	在 学 期 間	修 学 区 分	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	
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 中退		
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 中退		
			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 中退		
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 P R						

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	<input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 表作成	<input type="checkbox"/> 差込印刷	<input type="checkbox"/> 入力程度
	Microsoft エクセル	<input type="checkbox"/> 表計算	<input type="checkbox"/> グラフ作成	<input type="checkbox"/> 関数計算	<input type="checkbox"/> 入力程度
	SNS等	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> X (旧 Twitter)	<input type="checkbox"/> ブログ	<input type="checkbox"/> ホームページ
	その他	<input type="checkbox"/> メール操作	<input type="checkbox"/> プログラミング	<input type="checkbox"/> タッチタイピング	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 年 月 から <input type="checkbox"/> 年 月 ～ 年 月 <input type="checkbox"/> その他( )				
土日祝日勤務	可 ・ 不可 ( 曜日可 )				
勤務可能日数	<input type="checkbox"/> 週5日勤務程度 <input type="checkbox"/> 週4日勤務程度 <input type="checkbox"/> 週3日勤務程度				
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 8時30分～17時 または 8時45分～17時15分 (1日7.5時間) <input type="checkbox"/> 時 分 ～ 時 分 <input type="checkbox"/> その他( )				
その他					
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他	通勤時間	時間 分程度		
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	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
他の官公庁の求人 に係る情報提供	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。