|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | | | | 写　真  写真は申込前６ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向のもので本人と確認できるものを貼ってください。 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（満　　　歳） | | | | | | |
| 連絡先 | （現住所）〒  （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | |
| 学歴  ※今までの学歴のうち直近のものを上から順に２つ記入してください。 | 学校名 | | 学部・学科・専攻 | | | 在学期間 | | 卒業等の別 |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業・卒業見込  中退・修了 |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業・卒業見込  中退・修了 |
| 職歴  ※直近のものを上から順に記入してください。 | 勤務先 | | 職務内容 | | | 在職期間 | | 雇用形態 |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 正社員・パート・アルバイト  その他（　　　　　　　　） |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 正社員・パート・アルバイト  その他（　　　　　　　　） |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 正社員・パート・アルバイト  その他（　　　　　　　　） |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 正社員・パート・アルバイト  その他（　　　　　　　　） |
|  | |  | | | 年　　月から  年　　月まで | | 正社員・パート・アルバイト  その他（　　　　　　　　） |
| 免許・資格等 | 免許資格等の名称 | | 取得年月日 | | | パソコンの操作経験 | | |
|  | | 年　 月 　日 | | | □ワード・エクセルの応用的操作が可能  □ワード・エクセルの基本的操作が可能  □ワード・エクセルを使ったことがある  □ほとんど使用したことがない | | |
|  | | 年　 月 　日 | | |
|  | | 年　 月 　日 | | |
|  | | 年　 月　 日 | | |
|  | | 年　 月　 日 | | |
| 希望職種 | □事務補助員  □調理師（月額・時間）  □管理栄養士  □その他（ | □選挙事務員  □社会福祉士  □看護師  　　　　　　） | | | □図書司書  □主任介護支援専門員  □保健師 | | □保育士（月額・時間）  □ケアプランナー  □特別支援学級補佐職員 | |
| 勤務可能期間 | 年　　月　　日頃から　　　年　　月　　日頃まで | | | | | | □短期任用も可能  （２ヶ月程度） | |
| 志望動機  自己PR |  | | | 私は鞍手町会計年度任用職員として登録することを希望します。なお、地方公務員法第16号の各号に規定する欠格事項に該当しないとともに、この申請書の記載事項に相違はありません。  　　　年　　月　　日  申込者署名 | | | | |

**鞍手町会計度任用職員登録申込書**

様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 |  | 係長 |  | 係 |  | 登録（決裁）日 | 年　　月　　日 |
| 登録有効期限 | 年　　月　　日 |

※以下担当課使用欄