

鞍手町会計年度任用職員登録申込書

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	
		年 月 日	☐ ワード・エクセルの基本的操作が可能	
		年 月 日	☐ ワード・エクセルを使ったことがある	
		年 月 日	☐ ほとんど使用したことがない	
		年 月 日		
希望職種	☐ 事務補助員 ☐ 選挙事務員 ☐ 図書司書 ☐ 保育士（月額・時間）			
	☐ 調理師（月額・時間） ☐ 社会福祉士 ☐ 主任介護支援専門員 ☐ ケアプランナー			
	☐ 管理栄養士 ☐ 看護師 ☐ 保健師 ☐ 特別支援学級補助職員			
	☐ その他（ ）			
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 _____			

※以下担当課使用欄

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