

# 筑後市会計年度任用職員(補助的パートタイム) 登録申込書

年 月 日現在

|                   |  |  |  |  |                                  |   |       |   |             |   |
|-------------------|--|--|--|--|----------------------------------|---|-------|---|-------------|---|
| ふりがな              |  |  | 生年月日   | 昭和・平成  | 年                                | 月 | 日     | <b>写真貼付欄</b><br>(縦4cm×横3cm)<br><br>3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きの写真を貼ってください。また、写真の裏面には、氏名を記載してください。 |             |   |
| 氏名                |  |  |  | (満)  |                                  |   |       |   | 歳)          |   |
| 住所                | 〒 - -  |  |  |  |                                  |   |       |   |             |   |
| 連絡先               | 自宅 - -   |  | 携帯電話 - -   |  | ※左記以外の緊急連絡先(任意記入)<br>- - (続柄: )  |   |       |   |             |   |
| 学歴<br>(直近のものから記入) | 学校名  |  |  | 在学期間   |                                  |   | 区分    |   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   | 卒・卒見込・中退・修了 |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   | 卒・卒見込・中退・修了 |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   | 卒・卒見込・中退・修了 |   |
| 主な職歴              | 勤務先名   |  |  | 勤務期間   |                                  |   | 職務内容  |   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   |             |   |
|                   |  |  |  | 年  | 月                                | ~ | 年     | 月   |             |   |
| 主な資格・免許           | 資格・免許名   |  | 取得年月日  |  | 資格・免許名                           |   | 取得年月日 |   |             |   |
|                   |  |  | 年  | 月  | 日                                |   |       | 年   | 月           | 日 |
|                   |  |  | 年  | 月  | 日                                |   |       | 年   | 月           | 日 |
|                   |  |  | 年  | 月  | 日                                |   |       | 年   | 月           | 日 |
|                   |  |  | 年  | 月  | 日                                |   |       | 年   | 月           | 日 |
| 希望職種              | <input type="checkbox"/> 事務補助<br><input type="checkbox"/> 給食調理員<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  | <input type="checkbox"/> 保育士<br><input type="checkbox"/> 特別支援教育支援業務(※教員免許不要) |  | <input type="checkbox"/> 保健師     |   |       |   |             |   |
| パソコン経験            | ・Word<br>・Excel  | <input type="checkbox"/> 応用操作可<br><input type="checkbox"/> 応用操作可 | <input type="checkbox"/> 基本操作可<br><input type="checkbox"/> 基本操作可             | <input type="checkbox"/> できない<br><input type="checkbox"/> できない |                                  |   |       |   |             |   |
| 勤務時間の希望           | 1日( 時間)  | その他勤務希望<br>( )   |  |  | 任用に当たって配慮が必要ながあればご記入ください。<br>( ) |   |       |   |             |   |
| 志望動機              |  |  |  |  |                                  |   |       |   |             |   |
| 特技・趣味等            |  |  |  |  |                                  |   |       |   |             |   |

本申込書に記載した事項が真実かつ正確であること、また、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_