

会計年度任用職員候補者登録申込書

申込日： 年 月 日

次のとおり、宇陀市会計年度任用職員候補者として登録を申込みます。 受付番号

ふりがな				性別		<p>[写真欄]</p> <p>写真は3月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもの</p> <p>(縦4cm×横3cm)</p>
氏名						
生年月日	年 月 日生 (満 歳)					
現住所	郵便番号					
	電話番号 (自宅)	- -	(携帯電話) - -			
通知先	郵便番号 (現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入)					
	電話番号 (自宅)	- -	(携帯電話) - -			
資格・免許				年 月取得・取得見込		
				年 月取得・取得見込		
				年 月取得・取得見込		
				年 月取得・取得見込		
				年 月取得・取得見込		
				年 月取得・取得見込		
主な希望職種 ※希望する職種の□にレを記入してください。(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 事務職補助 <input type="checkbox"/> 選挙事務 <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> 地域づくりアドバイザー <input type="checkbox"/> 施設管理 <input type="checkbox"/> 公園管理 <input type="checkbox"/> 地籍調査補助 <input type="checkbox"/> 窓口業務 <input type="checkbox"/> プール監視員 <input type="checkbox"/> 喫茶業務 <input type="checkbox"/> 調理員(補助) <input type="checkbox"/> 図書館業務補助 <input type="checkbox"/> 保健師(助産師) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 校務員(園務員) <input type="checkbox"/> 看護師(准看護師) <input type="checkbox"/> 保育教諭・保育士・幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> ゴミ搬入受入業務 <input type="checkbox"/> その他 (
希望する勤務条件について、全ての質問に回答してください。 (基本的な勤務条件を把握するために調査します。特別な事情については、考慮しないでください。)	勤務日等 (全ての質問に対して、「はい」又は「いいえ」のどちらかを○で囲んでください。)	<ul style="list-style-type: none"> 平日(月～金)勤務は可能 [はい いいえ] 休日(日、土、祝日)勤務は可能 [はい いいえ] 希望する曜日がある。 [はい いいえ] → 「はい」の場合は、希望する曜日を○で囲んでください。 [月・火・水・木・金・土・日] 早朝(7時頃)勤務は可能 [はい いいえ] 夜間(17時15分から22時頃まで)勤務は可能 [はい いいえ] 				
	勤務期間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 長期(6月以上) <input type="checkbox"/> 中期(3月以上6月未満) <input type="checkbox"/> 短期(3月未満)				
	勤務日数	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 5日				
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 希望する時間帯 [時頃から 時頃までの 時間]				
	勤務場所 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 施設 []				
	その他希望条件	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある []				
通勤手段	<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	

自動車運転状況		<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり〔理由： _____ 〕	
学歴 (高校から順に記入してください。)	学校名等	在学期間	
		年 月から	年 月まで (卒業・卒業見込・中退)
		年 月から	年 月まで (卒業・卒業見込・中退)
		年 月から	年 月まで (卒業・卒業見込・中退)
		年 月から	年 月まで (卒業・卒業見込・中退)
職歴	会社名等	在職期間	
		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
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 通院治療中〔病名： _____ 〕 慢性疾患〔病名： _____ 〕		
身体障害者手帳・療育手帳	<input type="checkbox"/> あり〔種 級 障害名： _____ 〕 <input type="checkbox"/> なし *身体障害者手帳・療育手帳をお持ちの方は、その写しを添付してください。		
パソコン操作	ワード	<input type="checkbox"/> 初級(例：文書作成) <input type="checkbox"/> 中級(例：表作成) <input type="checkbox"/> 上級(例：差込印刷) <input type="checkbox"/> 未使用	
	エクセル	<input type="checkbox"/> 初級(例：表作成) <input type="checkbox"/> 中級(例：グラフ作成) <input type="checkbox"/> 上級(例：関数) <input type="checkbox"/> 未使用	
	パワーポイント	<input type="checkbox"/> 初級(例：資料作成) <input type="checkbox"/> 中級(例：スライドデザイン変更) <input type="checkbox"/> 上級(例：アニメーション設定) <input type="checkbox"/> 未使用	
	その他 ()		
志望理由			
長所		短所	
得意な分野		苦手な分野	
自己PR			

(注意)

- 漏れなく正確に記入してください。
- 記入は自筆とし、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。
- 性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- 「資格・免許」、「学歴」、「職歴」の指定欄に記入しきれない場合には、別紙に記入して提出してください。
- 通知先欄は、現住所と異なる通知先を希望する場合のみ記入してください。
- 登録申込書を受理後は、審査を行い、適当と認められた者を会計年度任用職員候補者台帳へ登録しますが、必ず任用されるとは限りませんのでご承知ください。
- 個人情報とは、適切かつ厳重に管理し、一定期間経過後は、責任をもって処分します。
- 記載内容に変更が生じた場合、登録の一時中断又は登録の抹消を希望する場合は、ご連絡ください。