－・－　会計年度任用職員申込書　－・－

令和　　年　　月　　日

○申込者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 | S ・ H　　　年　　月　　日(令和5年4月1日時点　　歳) |
| 氏　名 |  | 男 ・ 女 |
| 現住所 | 〒 |
| 電　話 | 【自宅】　　　　　－　　　　　－【携帯】　　　　　－　　　　　－ |

○希望職種及び勤務形態

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | 勤務形態 | その他 |
| ① | フル ・ パート |  |
| ② | フル ・ パート |  |
| ③ | フル ・ パート |  |

※「職種欄」には、第１希望から第３希望まで記入してください。(第２希望以降ない場合は空欄）

※「その他欄」には、事務系(一般事務・事務補助)の場合、希望する課があれば記入してください。

※勤務形態でパートを希望される場合、希望する勤務時間があれば「その他欄」に記入してください。特になければ、午前９時から午後５時まで(昼１時間休憩)とさせていただきます。

○資格及び免許

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　　　類 | 取得（見込）年月日 |
|  | S・H・Ｒ　　　年　　月　　日 | 取　　得取得見込 |
|  | S・H・Ｒ　　　年　　月　　日 | 取　　得取得見込 |

※資格等を要する職種については、その資格等は必ず記入してください。

裏面も記入をお忘れないように

○職歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤 務 先 | 職務内容等 | 在職期間 |
| 職務内容 | 役職等 | 年月日～年月日 |
|  |  |  | ・　　・～・　　・ |
|  |  |  | ・　　・～・　　・ |
|  |  |  | ・　　・～・　　・ |
|  |  |  | ・　　・～・　　・ |
|  |  |  | ・　　・～・　　・ |

○障害者手帳等の交付を受けている場合に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手帳の種類 | 手帳番号 | 交付日 | 障　害　名 | 級　別 |
|  |  |  |  |  |

○おかまいなければ記入をお願いします。

|  |
| --- |
| 特技、趣味等 |
| ボランティアなどの活動歴 |