令和　年度　会計年度任用職員登録申込書

令和　　年　　月　　日提出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 【写真貼付欄】写真は、申込前６か月以内撮影した脱帽・上半身正面向き・無背景のもので、本人と確認できるもの(縦４cm×横３cm) |
|  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　　年　　月　　日（　歳） |
| 現住所 | 〒　　　-　　　　 |
| 連絡先 | （携帯電話）　　　-　　　　-　　　　 | （固定電話）　　　-　　　　-　　　　 |
| 希望する職種 |  |
| 希望する勤務地※複数チェック可 | □特になし　□伊集院地域　□東市来地域　□日吉地域　□吹上地域 |
| 希望する勤務日数※複数チェック可 | □特になし　□11日程度/月　□14日程度/月　□21日程度/月　 |
| 学歴※高等学校以降のもの全て記入してください。 | 修学期間 | 学校名及び学部学科名 | 卒業・見込等の別 |
| ～ |  | 卒業・卒業見込・中退・修了 |
| ～ |  | 卒業・卒業見込・中退・修了 |
| ～ |  | 卒業・卒業見込・中退・修了 |
| 職歴 | 在職期間 | 勤務先名及び部署名 | 職務内容 |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| 日置市会計年度任用職員としての経験歴 | 在職期間 | 勤務先及び部署名 | 職務内容 |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| 資格・免許等 | 取得年月 | 資格・免許等の名称 |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 障がいの種類等 | 手帳名 |  | 級別又は程度 |  |
| 障がい名 |  |
| パソコンスキル | ワード | □文書作成　□表作成　□差し込み印刷 |
| エクセル | □表計算　□グラフ作成　□関数・マクロ計算 |
| その他 | □ブラインドタッチ　□メール操作　□インターネット検索 |
| 志望動機 |  |
| その他 | 希望する事項など |
| 注　この申込書の提出によって、任用を保障するものではありません。 |
| <個人情報の取り扱いについて>この申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用の事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。 |