

※本登録は、該当年度の3月31日まで有効となります。

【令和6】年度 会計年度任用職員登録申込書			令和 年 月 日現在	
ふりがな		性別 (任意記入)	生年月日	
氏名			年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 -	電話	( ) -	写 真 写真の裏面に氏名・生年月日 を記入し、裏全面にのり をつけてこの欄に貼って ください。  ・申込前6か月以内に撮影 したもの ・【A3】縦4cm、横3cm ・【A4】縦3cm、横2.5cm ・本人と確認できるもの
			( ) -	
連絡先	〒 -	電話	( ) -	(現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入)
学歴	在学期間	学校名	学部・学科・専攻名	
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
職歴	在職期間	勤務先	職務内容 (具体的に)	
	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			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			

資格・免許	取得年月日	名称
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	

●希望の勤務形態 ※該当するところに○または■・☑ (チェック) し、必要事項を記入してください。

勤務可能時期	令和 年 月 日 から
勤務可能曜日	日・月・火・水・木・金・土 (週 日)
土日祝日勤務	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可 ( 曜日のみ可)
勤務可能時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
時間外(17時15分以降)勤務	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可 ( 曜日のみ可)
その他希望勤務形態	

●新発田市役所以外の事業所等で兼業している (又はする予定がある) 方はお答えください。

事業所名等	
業務内容	
週または月の勤務日数	週 日 または 月 日
週の勤務時間	週 時間 分

●登録希望職種 ※下記の区分・職種を参考に記入してください。複数登録を希望することができます。

	区分	職種
	嘱託	補助教員・介助員・児童クラブ指導員・専門的職種名 (具体的に) など
	臨時	事務・保健師・看護師・栄養士・作業手・用務手・保育士・幼稚園教諭・調理手など
	パート	事務・保育補助・保育介助・調理補助・給食運搬・調理補助代替・児童クラブなど
第1希望		
第2希望		
第3希望		

※臨時保育士、臨時調理手など資格を要する職種を希望する方は、「資格証の写し (A4サイズ)」を提出してください。本籍地が記載されている場合は、「本籍地」部分は付せんなどを貼って隠してから写しをとってください。

●志望動機

●自己PR・活かせる能力

●健康面等で配慮すべき事項がある場合はご記入ください

【事務・保健師・看護師・栄養士・補助教員・専門的職種 (嘱託) などを希望する方のみ記入】

●パソコンスキル ※操作、該当するところに■・☑ (チェック) してください。

Microsoft ワード	: <input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 表作成	<input type="checkbox"/> 差し込み印刷	<input type="checkbox"/> 使用できない
Microsoft エクセル	: <input type="checkbox"/> 表計算	<input type="checkbox"/> グラフ作成	<input type="checkbox"/> 関数・マクロ計算	<input type="checkbox"/> 使用できない
その他	: <input type="checkbox"/> ブラインドタッチ	<input type="checkbox"/> メール操作	<input type="checkbox"/> インターネット検索	

※この申込書の提出によって、任用 (雇用) を保証するものではありません。

<個人情報の取扱いについて>  
会計年度任用職員登録申込書に記入していただいた個人情報につきましては、職員の採用に関してのみ使用し、提出していただいた申込書は返却いたしません。