

度会広域連合会計年度任用職員登録申請書

提出日 年 月 日

【記入上の注意事項】

- 1 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 2 文字は楷書で、はっきり書いてください。
- 3 資格免許は、自動車、電気、語学、司書、学芸員、保育士、栄養士等を記入してください。
- 4 該当を選択記入する項目は、レ印をしてください。
- 5 ※印のある項目は、記入しないでください。

(写真)
3箇月以内に撮影した無帽正面、上三分身、無背景の写真を貼ってください。
(タテ4cm×ヨコ3cm)

希望職種区分		登録番号	
<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 調査員 <input type="checkbox"/> その他()		※	
氏名	(フリガナ)	性別	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	年 月 日	年齢 歳	
現住所	〒 連絡先(自宅・携帯) ()		

	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等		卒 業 年 月 等	
最終学歴				年 月 在学・中退・卒業	
職歴	勤務先名称	在職期間	職 務 内 容		
		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	免許・資格名	取得年月日	免許・資格名	
	年 月 日	普通運転免許 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	年 月 日		
	年 月 日		年 月 日		
その他	パソコン操作	ワード エクセル	<input type="checkbox"/> 応用操作可能 <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> 応用操作可能 <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> できない		
条件	勤務可能時間	時 分 ~ 時 分			
	週5日勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	度会広域連合までの通勤距離 km		
その他	特記・申告事項や自己PRなど				

私は、度会広域連合会計年度任用職員として登録することを希望します。

この申請書の記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

度会広域連合長 様

氏名