

いちき串木野市会計年度任用職員申込書 兼 登録書

申込日	令和 年 月 日	職種名		写真貼付のこと 3ヶ月以内に撮影したもので、脱帽上半身、正面向 (縦4cm×横3cm)
募集番号	—			
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( ) 歳			
現住所	(〒 — )			
連絡先	電話番号: ※連絡がとれる電話番号の記入をお願いします。			
パソコン操作 <small>※該当の場合チェック</small>	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		
	エクセル	<input type="checkbox"/> 数式作成 <input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> 関数作成 <input type="checkbox"/> マクロ作成		
	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		
学 歴 (中学校卒業からすべての学歴を記入)	修学期間	学校名及び学部・学科・専攻	卒業・見込等別	
	～		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 (今までの一切の職歴を記入)	在職期間	勤務先及び部署名	職務内容	
	～			
	～			
	～			
	～			
	～			
免許資格	取得年月日	名称		
志望動機				
私は、募集要項の欠格条項に該当しません。またこの申込書 兼 登録書の記載内容は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名 (自署)				

(注) 記入に当たっては、募集要項の内容をよくご確認ください。  
記載内容に虚偽・不正があった場合には、職員として採用される資格を失うことがあります。

○今回選考外となった場合、総務課へ短期事務への登録をすることができます。

会計年度任用職員の職のうち、追加募集(封入作業等の短期間の事務補助等)があった場合、登録者へ募集内容等をご連絡する場合がございます。(必ずしも、毎回案内するものではありません。※登録の有効期間: 申込日から3年間)

総務課への登録	希望する ・ 希望しない			
勤務条件	勤務可能地 (複数回答可)	串木野庁舎・市来庁舎	社会保険加入	希望 ・ 希望しない ・ どちらでも

○障がいのある方の雇用促進について【任意回答】

いちき串木野市では、「障害者の雇用促進等に関する法律」の趣旨を踏まえ、障がいのある方の雇用促進に努めています。応募職種に限らず、障害者手帳の交付についてご回答頂ける方は、下記項目の回答にご協力ください。  
※交付の有無で、選考結果に影響はございません(就労上の配慮事項の検討などに使用予定)

障害者手帳の交付の有無	有 ・ 無	※有の方は、障害者手帳の写し(氏名、障害名、障害等級がわかるページ)を一緒にご提出ください。
-------------	-------	--