

岡垣町会計年度任用職員登録申込書(令和6年度)

ふりがな			性別	男 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日	(令和6年4月1日で満 歳)
氏名							
現住所	〒 -						
自宅電話	- -		携帯電話	- -			
主な資格・免許	取得年月日		資格・免許名				
	年 月 日		普通運転免許証(有・無)				
	年 月 日						
	年 月 日						
写真貼付欄							
最終学歴	学校名			在学期間		区分	
				年 月～ 年 月		卒業・中退・在学	
主な職歴	勤務先			勤務期間		職務内容	
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
希望職種 (□にレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 一般事務(役場)	<input type="checkbox"/> 一般事務(子ども未来館)	<input type="checkbox"/> 保育士(子ども未来館)	<input type="checkbox"/> 保育士(中部保育所)	<input type="checkbox"/> 保健師		
	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> (管理) 栄養士	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 看護師	/		
	<input type="checkbox"/> 学校事務	<input type="checkbox"/> 学校図書司書	<input type="checkbox"/> 特別支援学級支援員	<input type="checkbox"/> 学校給食配膳員			
志望動機	----- ----- -----						
パソコン (□にレ点を記入)	基本操作	<input type="checkbox"/> タッチタイピングによる操作可能	<input type="checkbox"/> 入力程度の基本操作可能	<input type="checkbox"/> できない			
	エクセル	<input type="checkbox"/> 応用的な操作が可能	<input type="checkbox"/> 基本的な操作が可能	<input type="checkbox"/> できない			
	ワード	<input type="checkbox"/> 応用的な操作が可能	<input type="checkbox"/> 基本的な操作が可能	<input type="checkbox"/> できない			
質問事項	質問の該当するほうの□にレ点を記入して下さい。(⑦は一般事務職を希望される方のみ)						
	①短時間勤務の場合の希望時間はありますか			<input type="checkbox"/> はい (: ~ :)			
	②土曜日の勤務はできますか			<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ			
	③日曜日の勤務はできますか			<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ			
	④8時30分以前の勤務はできますか			<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ			
	⑤17時15分以降の勤務はできますか			<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ			
	⑥被扶養者としての年収制限はありますか			<input type="checkbox"/> はい(年収 万円以内) ・ <input type="checkbox"/> いいえ			
⑦事務の業務内容に希望はありますか			<input type="checkbox"/> 窓口 ・ <input type="checkbox"/> 窓口以外 ・ <input type="checkbox"/> どちらでもよい				

私は、募集案内の内容を把握したうえで岡垣町会計年度任用職員として登録することを希望します。なお、地方公務員法第16条の各号に規定する欠格事項に該当しないとともに、上記の記載事項については相違ありません。

署名欄 年 月 日 氏名

【注意事項】

御記入いただいた登録申込書の個人情報は、会計年度任用職員の採用に関してのみに使用し、提出後は返却しません。

担当課 使用欄	受付日	係	係長	課長 補佐	課長
	年 月 日				