

令和 年度 ※希望する登録年度を記入

愛西市会計年度任用職員登録申込書

令和 年 月 日現在

希望職種	① 一般事務職 ② 保育士 ③ 児童厚生員 ④ 保健師 ⑤ 非常勤講師 ⑥ 特別支援教育支援員 ⑦ その他 () ※希望するすべての職種に○印をつけてください。	写真 縦 36-40mm 横 24-30mm		
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (年齢 歳)			
ふりがな		電話番号		
現住所	〒 -	携帯電話番号		
学 歴	在学期間	学 校 名	学部・学科など	該当するものを囲む
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	高校	/	卒業
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			卒業・ 在学中 (年)・中退
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			卒業・ 在学中 (年)・中退
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			卒業・ 在学中 (年)・中退
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			卒業・ 在学中 (年)・中退
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			卒業・ 在学中 (年)・中退
職 歴	在職期間	勤 務 先	職 務 内 容	雇用形態
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで			正規・パート その他 ()

※職歴は直近6つの範囲内で記入してください。

資格・免許	名 称	取得年月	名 称	取得年月
	普通自動車運転免許（有・無・見込み）	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
通勤	通 勤 時 間		通 勤 手 段	
	約	時間	分	
就業希望時間および日数等	1日当たり勤務可能な時間			
	午前・午後	時	分	～ 午前・午後 時 分
				※左記のうち勤務できる時間数 時間 分
	1週間当たり勤務可能な日			
	月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日・日曜日 ※勤務可能な曜日に○印をつけてください。			
	1年当たり勤務可能な月			
	4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月 ※勤務可能な月に○印をつけてください。			
健康保険希望等				
社保加入希望あり・社保加入希望しない・どちらでも可 ※希望の条件に○印をつけてください。				
その他	本人希望記入			
	※職務内容、勤務時間、勤務地その他について具体的に希望があれば記入してください。			
署名欄	上記のとおり申し込みます。			
	令和	年	月	日
	氏名（自筆）_____			
	愛西市長様			