

様式第1

履歴書兼会計年度任用職員登録申込書

年 月 日現在

写真を貼る位置
1 縦 40mm
横 30mm
2 本人単身胸から上、無背景
3 裏面氏名記入のりづけ

フリガナ		男・女
氏名		
生年月日	年 月 日生	満 才
フリガナ 現住所	〒 -	電話番号 () -
	アパート等の名称・室番号	携帯番号 () -
連絡先	(現住所と異なる場合は必ず記入)	電話番号 () -

最終学歴	(学校・学部科名)	年 月 在学・中退・卒業
------	-----------	-----------------

職歴 (有・無)	期 間	勤 務 先	採用区分	仕事の内容
	年 月～ 年 月		正・臨	
	年 月～ 年 月		正・臨	
	年 月～ 年 月		正・臨	
	年 月～ 年 月		正・臨	

パソコン操作 (□にレ点記入)	ワード	<input type="checkbox"/> 応用操作可能	<input type="checkbox"/> 基本操作可能 (入力程度)	<input type="checkbox"/> できない
	エクセル	<input type="checkbox"/> 応用操作可能	<input type="checkbox"/> 基本操作可能 (入力程度)	<input type="checkbox"/> できない

免許・資格	取得年月日	免許・資格名	志望動機
	年 月	普通運転免許証 (有・無)	
	年 月		
	年 月		
	年 月		

本人希望欄	申告しておきたいこと (家族・健康等)	
	会計年度任用職員登録 (□にレ点記入)	職員の欠員が発生したときの会計年度任用職員の登録を受け付けています。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	職 種 (□にレ点記入)	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 保育職 <input type="checkbox"/> 保健職 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 環境整備員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	勤務形態 (□にレ点記入)	<input type="checkbox"/> 週5日 (9時～17時) <input type="checkbox"/> 週5日 (9時～15時30分) <input type="checkbox"/> 週2.5日 (8時30分～17時15分) <input type="checkbox"/> 週5日 (15時～17時) <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> その他 (時 分 ～ 時 分)

履歴書兼会計年度任用職員登録申込書の全ての記載事項について相違ないことを誓います。

年 月 日 氏名

<注意事項>

- 履歴書兼会計年度任用職員登録申込書にご記入していただいた個人情報につきましては、会計年度任用職員の採用に関してのみ使用します。また、提出していただいた履歴書兼会計年度任用職員登録申込書は返却しません。
- 履歴書兼会計年度任用職員登録申込書の登録有効期間は、提出の日から2年を経過した日の属する年度末までです。

(登録有効期間 年 月 日～ 年3月31日)