会計年度任用職員 任用登録申込書

【記入上の注意事項】

- 1 黒インク又は黒ボールペンで記
- 入してください。 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、保育士、 看護師、保健師、栄養士、司書、 学芸員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 希望職種区分及び希望する勤務 形態については、複数希望でも結構です。

(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)

1	是出日		年		月	目	
氏	(カナ)						
氏名							
生年月日		年	月	日	年齢	歳	
現住所	⊤ TEL						

最	学校名				学部・学科等				卒業年月等			
最終学歴										年	月2	卒業
歴										第 学	年在	学中
	勤務先名称		在職期間				L.	職務内容				
職				年	月から							
				年	月まで							
				年	月から							
				年	月まで							
				年	月から							
歴				年	月まで							
				年年	月から 月まで							
				年	月から							
				年	月まで							
資格・免許	資格・免許	交付	交付者		月日	資格・免許		交	交付者 取得4		年月日	
	名称					名称						
				年	月日					年	月	
				<u>+</u>	月日					+	Л	日
				年	月 日					年	月	目
味						特技						
 希望する勤務日数									する勤務時間			
1週間当たりの勤務日数 週日 ※土日勤務の可否						午	前・午後	時	分から			
(□ 土曜勤務可 □ 日曜勤務可 □ いずれも不可				可)		午	・前・午後	時	分まで			
希望する勤務場所 □ 笠懸庁舎 □ 大間々庁舎 □ 教育庁舎 □ 東支所 □ その他(具体的に)			
希望する職種 □ 事務等 □ 保育士 □ 看護師 □ その他専門職(具体的に					 香護師	□ 保信	建師	□ 栄養士)