

弥富市会計年度任用職員登録申込書

写 真 (縦4cm×横3cm) 3箇月以内に撮影された、脱帽、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。	ふりがな				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日 (満 歳)
	現 住 所	〒 _____			
	電話番号	(自宅) () _____	(携帯)	_____	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間		卒業等 区分
	(最終学歴)		昭・平・令	年 月	から
			昭・平・令	年 月	まで
			昭・平・令	年 月	から
			昭・平・令	年 月	まで
*最終学歴から順に記入してください。 *「卒業等区分」は、卒業、中退、卒業見込等と記入してください。					
職 歴	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	在 職 期 間		
	(最終職歴)	(正規・非正規)	昭・平・令	年 月	から
			昭・平・令	年 月	まで
		(正規・非正規)	昭・平・令	年 月	から
			昭・平・令	年 月	まで
		(正規・非正規)	昭・平・令	年 月	から
			昭・平・令	年 月	まで
*職歴は、職務上の経歴を近いものから順に記入してください。 *在学中のアルバイト等は記入不要です。 *「職務内容」は該当する区分に○を付け、内容を簡潔に記入してください。					

免許・資格	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)

志 望 動 機 及 び 自 己 P R

希 望 職 種 <small>*別紙「職種一覧表」参照</small>	(例：一般事務、保育士、保健師、特別支援教育支援員、施設管理事務職員など)
希望勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 (週 日程度)
希望勤務時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 (時間程度)
勤務に関する希望事項	(健康保険の扶養の範囲内での勤務等、希望条件を記入)
パソコンの使用	<input type="checkbox"/> 可 → (ワード・エクセル・その他()) <input type="checkbox"/> 不可
通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他()

私は、地方公務員法第16条各号(※)に掲げる事項に該当せず、本書の記載事項は事実と相違ありません。
令和 年 月 日
氏名(署名) _____

※地方公務員法第16条各号に該当する者

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 弥富市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

—市記入欄—

登録年月日	登録番号	提出方法	備考	職員番号
令和 年 月 日		来庁・郵送		