

令和3年度 藤岡市会計年度任用職員登録申込書【記載例】

ふりがな	ふじおか はなこ		性別	写真添付欄 申込6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身の写真を貼付してください。 (縦4cm×横3cm) ※写真の裏側に名前を記入してください。	*受付印欄
氏名	藤岡 花子		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		
生年月日	昭和54年 3月 21日生 (令和3年4月1日現在 満 42歳)				*登録番号
現住所	〒 375-8601 群馬県藤岡市中栗須327番地				
連絡先	電話	0274-22-1211	携帯電話	090-〇〇〇-△△△△	
藤岡市会計年度任用職員の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。					
登録期間	登録受付日から令和4年3月31日まで				
学歴 ※高校入学以降の学歴を記入	学校名	学部・学科名	在学期間	就学区分	
	(最終学校) 〇〇大学	△△学部□□学科	平成9年4月～平成13年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前の学校) □□県立△△高等学校	〇〇科	平成6年4月～平成9年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前の学校)			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴 ※直近のものから記入	勤務先名称	勤務内容	勤務形態	在職期間	
	□□□会社	販売業務	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> その他	平成28年9月～令和2年12月	
	△△医院	受付・窓口業務	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> その他	平成25年1月～平成28年6月	
	〇〇株式会社	経理事務	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	平成13年4月～平成19年3月	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～ 年 月	
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～ 年 月		
資格・免許	資格・免許等の名称	取得(見込み)年月日	資格・免許等の名称	取得(見込み)年月日	
	普通自動車 第一種運転免許	平成9年8月7日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み	
	小学校教諭 一種免許状	平成13年3月31日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み	
	司書資格	平成13年3月31日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み	

志望動機	志望動機を記入 してください			
自己PR	自己PRを記入 してください			
パソコン操作	WORD	<input type="checkbox"/> 仕事等で使用していた	<input checked="" type="checkbox"/> 入力など、簡単な操作のみ	<input type="checkbox"/> 未経験
	EXCEL	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事等で使用していた	<input type="checkbox"/> 入力など、簡単な操作のみ	<input type="checkbox"/> 未経験
希望職務 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> 事務（書類作成・入力作業等） <input type="checkbox"/> 窓口業務 <input type="checkbox"/> 電話交換 <input type="checkbox"/> 相談業務 <input type="checkbox"/> 作業（剪定・清掃等） <input type="checkbox"/> 作業（発掘調査等） <input type="checkbox"/> 施設管理（事務・清掃等） <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 防犯関係 <input type="checkbox"/> 運転業務 <input type="checkbox"/> 学校関係（教員資格有） <input checked="" type="checkbox"/> 学校関係（教員資格無） <input type="checkbox"/> 学校関係（業務員）			
希望職種 ・部署	※特に希望する職種・部署がある場合は記入 ※記入した職種・部署の選考を通過しなかった場合、別の職種・部署から連絡がある場合があります。 <div style="text-align: center;">学校教育課・特別支援学級助手</div>			
勤務可能期間	令和3年度中 （令和 3 年 4 月 1 日から令和 4 年 3 月 31 日まで）			
勤務可能な日	週 5 日程度 （ <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 ）			
勤務可能時間	1日 5.5 時間程度 （ 9 時 0 分 ～ 15 時 30 分 ）			
社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入を希望する <input type="checkbox"/> 加入を希望しない（扶養の範囲内を希望） <input type="checkbox"/> どちらでも			
市の関連団体 での勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する（社会福祉協議会や多野藤岡広域組合など） ※希望すると、求人がある場合は、市の関連団体から直接連絡があります。			
配慮事項・ その他希望等				
私は地方公務員法第16条の規定に該当しておりません また、この登録申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。				
令和 3 年 1 月 10 日		氏名	藤岡 花子 （自署）	

**記入日、氏名を必ず自署してください。
※その他の欄はパソコン入力で作成いたしません。**