

令和3年度 藤岡市会計年度任用職員登録申込書

ふりがな			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			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	年 月 日生 (令和3年4月1日現在 満 歳)				*登録番号
現住所	〒				
連絡先	電話	— —	携帯電話	— —	
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)		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前の学校)		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前の学校)		年 月～ 年 月	<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	
			<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	
			<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	
		年 月 日 <input 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	
		年 月 日 <input 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	
		年 月 日 <input 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	
自己PR	
パソコン操作	WORD <input 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
	EXCEL <input 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 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 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。
勤務可能期間	令和3年度中（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで）
勤務可能な日	週 日程度（ <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 <input type="checkbox"/> 祝日）
勤務可能時間	1日 時間程度（ 時 分 ～ 時 分）
社会保険	<input 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 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 年 月 日 氏名 (自署)	