

会計年度任用職員 登録申込書（記入例）

任命権者 あて

※記入不要

登録番号 第 号
登録年月日
年 月 日

写 真

上半身無帽
(3 cm×4 cm)

※写真の裏面に氏名
を記入

住所及び 連絡先	〒 270-1192 千葉県我孫子市我孫子1858		
	(電話) 04-7185-1111	(携帯電話) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
ふりがな	あびこ たろう	性 別	昭 和
氏 名	我孫子 太郎	男・女	平 成
		生年月日	50年 5月 5日生

我孫子市会計年 登録案内の別表1、2から 希望する職種番号、職種名を記入してください。 ので、次のとおり申し込みます。

登録期間

日から令和5年3月31日まで

申込職種番号 及び職種名	職種番号	6	職種名	保健師	希望する課 ※任意記入	健康づくり支援課
該当する場合は、右の□にチェックをしてください。 ※ほかの職種も申込みをしている <input checked="" type="checkbox"/> 申込みしている職種 (事務補助職員) ※選挙における期日前・当日の受付業務等をやってもよい <input checked="" type="checkbox"/>						

希望する 勤務時間等	勤務期間	①年間を通して勤務 ②短期間での勤務 ③どちらでも
※該当する区分に ○をしてください。	勤務日数	①週5日 ②週4日程度 ③その他 (週 日程度) ④何日でも
	勤務時間	①7時間45分 ②その他 (1日 時間程度) ③何時間でも

社会保険	扶養範囲内での勤務を (希望する ・ 特にこだわらない)
------	--------------------------------

配慮事項・ その他希望等 ※任意記入	就業にあたっての配慮事項 (障害者手帳所持等) がある場合には、ここに記入してください。 (任意記入)
--------------------------	---

最終学歴	(学校名) 〇〇大学	平成10年 3月卒業
------	------------	------------

直近の職歴 (本市の非常 勤職員を含 む。) ※直近の職歴 を上から順に 記入してくだ さい。	勤務先名称 所属部署名	就労形態 ※該当する区分に○をし てください。	就労期間
	我孫子市役所 国保年金課	正社員・パート・ 嘱託・臨時・ その他 ()	平成30年4月 ~ 就業中 年 月
	我孫子市役所 市民課	正社員・パート・ 嘱託・臨時・ その他 ()	平成28年4月 ~ 平成28年5月
	〇〇(株) 営業部	正社員・パート・ 嘱託・臨時・ その他 ()	平成22年4月 ~ 平成28年3月
		正社員・パート・ 嘱託・臨時・ その他 ()	年 月 ~ 年 月

本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は、職員番号を記入⇒ ※職員番号がわからない場合は、空欄でも構いません	010000
--	--------

免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称	取得 (見込み) 年月日
	普通自動車免許	平成11年 3月 31日 取得・取得見込み
	司書	令和2年 3月 日 取得・取得見込み
	保健師	平成28年 4月 1日 取得・取得見込み
		年 月 日 取得・取得見込み

備考 太枠内を記入してください。

※裏面あり

パソコン操作 について ※該当する区分 に○をしてくだ さい。	WORD	<input checked="" type="radio"/> ① 図や差し込み文書の作成等ができる <input type="radio"/> ② 入力など、簡易な操作のみできる <input type="radio"/> ③ 未経験
	EXCEL	<input type="radio"/> ① 関数やグラフの作成等ができる <input checked="" type="radio"/> ② 入力など、簡易な操作のみできる <input type="radio"/> ③ 未経験

志望動機	
志望動機を記入してください。	

署名欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。		記入日、氏名を必ず自署してください。	
	令和	年 月 日		(自署)
	氏名			

登録申込にあたってのQ&A

① 記入はパソコンで入力しても良いですか？
署名欄以外は、パソコン入力で問題ありません。署名欄は必ず自署してください。

② 登録申込書を2枚提出する場合には、写真はそれぞれに貼付が必要ですか？
それぞれに貼付してください。

③ 資格証明書等を添付する必要はありますか？
添付は不要です。必要となる職種については、選考の中で後日ご連絡いたします。

④ 職員番号が不明な場合はどうすれば良いですか？
空欄のまま構いません。