

我孫子市会計年度任用職員登録申込書【令和8年度～令和10年度】

職種番号			職種名				
個別番号							
フリガナ			性別		生年月日	申請者の写真	
氏名							
住所及び	〒						
連絡先	電話						
我孫子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11年3月31日まで						
希望する課				本市の会計年度任用職員として勤務経験がある場合は、職員番号を記入してください。			
希望する勤務時間帯等	勤務期間	<input type="checkbox"/> 年間を通して勤務		<input type="checkbox"/> 短期間での勤務		<input type="checkbox"/> 特になし	
	勤務日数	<input type="checkbox"/> 週5日		<input type="checkbox"/> 週4日程度		<input type="checkbox"/> 特になし	
		<input type="checkbox"/> その他（ ）					
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 8時30分から17時00分（7時間45分）				<input type="checkbox"/> 特になし	
<input type="checkbox"/> その他（ ）							
社会保険加入	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 特にこだわらない				
配慮事項・その他希望等 ※任意記入							
パソコン操作	WORD	<input type="checkbox"/>	あいさつ文や送付状などの文書作成ができる。				
		<input type="checkbox"/>	書式設定、余白・サイズなどのページ設定、表の挿入ができる。				
		<input type="checkbox"/>	差し込み印刷、アウトライン設定と目次作成ができる。				
		その他					
		<input type="checkbox"/>	特になし				
	EXCEL	<input type="checkbox"/>	表やフォーマットへの入力、四則演算使用した計算などができる。				
		<input type="checkbox"/>	オートフィルタ・並べ替えができる。				
		<input type="checkbox"/>	I F関数やVLOOKUP関数を使うことができる。				
		その他					
		<input type="checkbox"/>	特になし				
最終学歴							
職歴	勤務先		勤労形態		期間	退職事由等	
					から		
					まで		
					から		
					まで		
					から		
					まで		
					から		
					まで		

資格 免許 など		登録に必要な 資格・免許	
私は、我孫子市会計年度任用職員登録案内に掲げる応募資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。	申込日 (和暦)		
	氏名		