

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			申請者の写真	
個別番号						
フリガナ		性別	生年 月日			
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"/>	IF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			
			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		