

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 生年月日 平成 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 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

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。

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 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

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
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
※該当する区分に
○をしてくだ
さい。
勤務時間 ①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。)	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
※直近の職歴 を上から順に 記入してくだ さい。	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
		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。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 記入日、氏名を必ず自署してください。 </div>		
	令和	年		月	日
	氏名				
(自署)					

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。