

令和3年度 鷹栖町会計年度任用職員 採用申込書

【記入前に必ずお読みください】

- ・この用紙は、鷹栖町役場(施設、学校含む)で会計年度任用職員としての任用を希望する方が提出するものです。
- ・この申込書のほか、他の書類が必要となる場合があります
- ・この申込書を含め提出書類は人選・任用作業にのみ用い、他の目的で使用しません。
- ・提出された書類は返却しません。

(写真貼付)
写真画像データの
印刷も可

4cm×3cm

※写真の裏面に氏名を記
入してください

ふりがな		男 ・ 女	生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成 (令和3年4月1日現在 満 歳)
氏名				
現住所	〒 ー	電話	自宅 () ー 携帯 () ー	
連絡先	※帰省先など、現住所以外に連絡先がある場合記入してください 〒 ー	電話	() ー	

	区分番号	職種名	部署名や職務内容(特に希望がない場合は記入不要です)	具体的な希望は ない又は希望以 外でも可能であれ ば下欄に○をつけ てください
第1希望				
第2希望				
第3希望				○

採用とならなかった場合、令和3年度中に実施する随時募集への応募希望について○で囲んでください。

随時募集への応募を 希望する ・ 希望しない	※希望する場合は、本申込書を随時募集の選考に使用いたします。 応募の有効期間は令和4年3月31日までとします。
------------------------	--

学歴 (中学校卒業以降の学歴を順に記入してください。各種専門学校を含みます。)

学校名	学部	学科	在学期間	いずれかに○
中学校			(中学校は卒業年月のみ記入) 年 月まで	卒業
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒見込
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒見込
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒見込

職歴 (現在までの勤務上の経歴を新しいものから順に記入してください。自営業及び在学中のアルバイトの期間も含みます。)

勤務先名(部、課まで)	所在地(市町村名)	在職期間	職歴内容(具体的に)
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

資格免許等

種類	取得年月	種類	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
パソコンの使用(いずれかに○) 1. 操作できない 2. ホームページ閲覧や電子メール程度 3. 簡単な入力作業や文書作成ができる 4. 表の作成や複雑な文書作成ができる 5. その他 ()		使用できるソフト等(複数可) 1. Word 2. Excel 3. Photoshop 4. Illustrator 5. その他() 自動車(公用車)の運転を伴う業務(いずれかに○) 1. オートマチック車のみ可 2. マニュアル車も可 3. 不可	

本人の状況

健康状態	趣味・スポーツ・特技
※ 体力を必要とする業務 (可 ・ 不可) ※ 受験に際し、特別な配慮を希望する場合は、別途総務企画課までご連絡ください。	

兼業の有無(採用後も、町以外から収入を得る見込みがある場合に記入してください。)

職業(自営業も記入)	勤務先	勤務時間数(週あたりまたは月あたり)	
		週	時間
		月	時間
		週	時間
		月	時間
		週	時間
		月	時間

採用にあたっての希望 (希望どおりにならない場合もあります。)

希望する項目に○をつけてください。	
・希望する勤務期間 (長期 ・ 短期(1~4か月程度) ・ いずれでも可)	・土日、祝日の勤務 (可 ・ 不可)
・社会保険の加入 (可 ・ 不可)	・時間外勤務の対応 (可 ・ 不可)
・マイカー通勤 (可 ・ 不可)	

手帳記載事項

種類(いずれかに○)			
① なし	② 身体障害者手帳、 又は指定医等の診断書等	③ 療育手帳、又は児童相談所等が 発行した知的障害者の判定書	④ 精神障害者保健福祉手帳
障害名			

採用、配属にあたって考慮してもらいたいことがあれば記入してください。(希望どおりにならない場合もあります。)

_____ _____ _____

私は次に掲げる各号のどれにも該当していません。

1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2. 鷹栖町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏名 (自署)