

会計年度任用職員登録申込書

ふりがな					男 ・ 女	(写 真 欄) 1 申込みのときに写真を貼ってください。 2 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 大 き さ (縦4cm×横3cm)
氏 名						
生年月日	年 月 日生 (満 歳)					
住 所	〒					
電話番号	(自宅)		(携帯電話)			
学 歴 【直近のものから記入してください】	学 校 名	学部学科専攻名	所 在 地	在学期間	卒業等の区分	
				年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退	
				年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退	
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在職期間		
				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		
				年 月から 年 月まで		
資格・免許	名称・種類	取得(見込)年月日	名称・種類	取得(見込)年月日		
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込		
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込		
身体障害者手帳	1 有 (種 級 障害名:) 2 無					
パソコン操作	可 ・ 不可	※可の場合は、ワード、エクセル、アクセス等できるものを全て記入してください。				
希望職種	希望する職種名を記入してください。(第3希望まで記入可)					
	第1希望	職種名:				
	第2希望	職種名:				
	第3希望	職種名:				
勤務時間・曜日等	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			週 日勤務可能		
	1 時間帯に関係なく働ける ※職種や勤務場所等によって異なります。(概ね07:00~22:00以内)					
	2 8時30分から17時15分間の7時間30分程度働ける					
	3 希望する時間帯がある (時頃~ 時頃の 時間)					
希望条件その他						