様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会計年度任用職員候補者登録申請書（令和　　年度） | | | | |
| ふりがな |  | 性　　別 | 申　　請　　日 | |
| 氏名 | 印 | 男 ・ 女 | 年　　月　　日 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（申請日現在　　　歳） | |  | |
| 現住所 | 〒　　　－  自宅電話　　　　（　　　）　　　　　　携帯電話　　　　（　　　） | |  | 【写真欄】  縦４cm×横３cm  　６か月以内に撮影された脱帽、上半身、正面向で本人と確認できるものを貼ってください。 |
| 連絡先  （現住所以外に連絡が欲しい場合のみ記入） | 〒　　　－  固定電話　　　　（　　　）　　　　　　携帯電話　　　　（　　　） | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴（中学校入学以降を記入） | 学　　校　　名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 区分 |
|  |  | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 卒業・中退  卒業見込み |
|  |  | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 卒業・中退  卒業見込み |
|  |  | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 卒業・中退  卒業見込み |
|  |  | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 卒業・中退  卒業見込み |
|  |  | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 卒業・中退  卒業見込み |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 吉岡町職員としての職歴 | 所属（部署名） | 職種 | 勤務形態 | 在職期間 | 雇用形態 |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 吉岡町職員以外の職歴 | 勤務先名 | 職務内容 | 勤務形態 | 在職期間 | 雇用形態 |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |
|  |  | １週間当たり  　　　時間　　　分 | 年　　　 月から  　　　 年　　　 月まで | 正規職員  その他（　　　　） |

※　吉岡町職員としての職歴欄には、会計年度任用職員、臨時・嘱託職員等の職歴も記入してください。

【裏面あり】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 名　　　　　称 | 取得年月 | 名　　　　　称 | 取得年月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |

※　資格・免許を要する職種の場合は、資格証等の写しを添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望職種  （複数選択可） | 資格等が不要なもの | | 資格等が必要なもの | | |
| １　行政事務補助  ２　行政専門員  ３　学校用務員  ４　教育事務補助  ５　図書館司書補助  ６　学級補助員  ７　その他（　　　　　　　　） | | ８　自動車運転手  ９　スクールバス運転手  10　栄養士  11　準看護師  12　看護師  13　保健師  14　保育士  15　介護支援専門員 | 16　図書館司書  17　少人数学級補助員  18　特別支援学級補助員  19　適応指導教室指導員  20　制度外通級担当員  21　部活動指導員  22　教育専門員  23　その他（　　　　　　　　） | |
| 第１希望（　　　　）⇒第２希望（　　　　）⇒第３希望（　　　　）⇒第４希望（　　　　）  ※　希望する職種を最大４つまで希望順に記入してください。 | | | | |
| 希望任用期間 | (1)　２か月程度　　(2)　２か月～６か月程度　　(3)　６か月以上　　(4)　特になし  　　(5)　特定の期間（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで）  　　(6)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 希望勤務日数 | (1)　１週間に　　１日　　２日　　３日　　４日　　５日  　　(2)　特になし　　(3)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 勤務可能曜日 | (1)　日　　月　　火　　水　　木　　金　　土　　（可能な曜日を〇で囲んでください。）  　　(2)　その他（　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| １日当たりの  勤務可能時間 | (1)　　　　　時　　分　～　　　　時　　分（１日に　　時間）  　　(2)　指定なし　　(3)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 勤務条件に合う募集がない場合 | (1)　条件外の募集でも連絡してもよい　(2)　条件に合う場合の募集のみ連絡が欲しい | | | | |
| パソコン操作  （複数選択可） | (1)　WORD | ア　基本的な文書を作成できる  イ　表や図形を挿入した文書を作成できる | | | ウ　ほとんどできない  エ　使ったことがない |
| (2)　EXCEL | ア　基本的な表入力、表作成ができる  イ　関数を用いた集計、グラフ作成等ができる | | | ウ　ほとんどできない  エ　使ったことがない |
| 窓口・電話対応 | (1)　できる（職務経験　あり ・ なし）　　(2)　できない　　(3)　希望しない | | | | |
| 社会保険加入の可否 | (1)　加入したい　　(2)　加入したくない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　(3)　どちらでもよい　　(4)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

備考

１　記入欄が不足する場合は、適宜、別紙（任意様式）を添付してください。

２　該当する項目を〇で囲んでください。

３　この申請書の有効期限は、登録された年度の末日までです。期間満了後、登録を希望される場合は改めて申請書を御提出ください。

４　登録申請は、会計年度任用職員候補者の登録を受け付けるものであって、登録期間内に必ず任用されるとは限りません。

５　記載事項に変更が生じた場合や、他の団体への就職等により登録の取消しを希望する場合は、速やかに御連絡ください。

６　提出された申請書・添付書類は返却できません。また、登録完了のお知らせは致しませんのでご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録年月日 | 年　　月　　日 | 有効期限 | 年　　月　　日 |