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	E]
氏	名					F	印	男	· 女	令和	年	月	日
生年	三月日			年	月	日(申請日現	在	歳)					
現	住 所	〒 一 自宅電話	()		携帯電話	()			縦4c	写真欄] m×横	3 cm
(現住	絡 新以外に 欲しい場 記入)	〒 一	()		携帯電話	()			6か, された脱 面向で本 るものを い。	人と確認	り、正 認でき
	1										•		
学	7	学 校 名			学音	『・学科名			在学期	間		区分	
学歴									年	月か		業・「	
中									年	月ま		業見記	
(中学校入学以降を記入)									年	月か		業・「	
校 入									年	<u>月ま</u>		業見	
学									年	月か		業・「	
降									年	月ま		業見	
を									年 年	月か		*************************************	
心入									<u>年</u> 年	<u>月ま</u> 月か		業見込	
									年	月か 月ま		・来・ト 「業見〕	
										71 &	<u> </u>		<u> </u>
	所属	禹(部署名)		職種		勤務形態			生職期間		雇	用形態	55
	/21/1	4 (Eli II E)		194122		1週間当たり)		 年	月から			
吉岡						時間	分		· 年	月まで)
町						1週間当たり	+	4	年	月から		員	
吉岡町職員と						時間	分	4	年	月まで	その他	()
						1週間当たり)	4	年	月から	正規職	員	
して						時間	分	4	年	月まで	その他	()
() ()						1週間当たり)	4	年	月から	正規職	員	
ての職歴						時間	分		年	月まで)
						1週間当たり			年	月から			
						時間	分		年	月まで	その他	, ()
		Hat → / . 11 / .			_	## → / - → / / - →			/		l		le.
		勤務先名		職務内容	^	勤務形態			生職期間			用形態	77.
±						1週間当たり			年	月から			,
吉岡町職員以外の						時間	分		年 左	月まで)
町						1週間当たり			年	月から			`
賢員						時間・現間坐をル	分		年	月まで)
以以						1週間当たり 時間) 分		年 年	月から 月まで)
の						1週間当たり			<u>屮</u> 年	月から			
職歴						時間	分		上 年	月まで)

1週間当たり 時間 月から 正規職員

月まで 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。

\/ 	名称	取得年月	名称	取得年月
資格• 会		年月		年 月
免許		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。

	ž	資格等が不要なもの		資格等	算が必要 を	なもの
	1 行	政事務補助	8	自動車運転手	16	図書館司書
	2 行	政専門員	9	スクールバス運転手	17	少人数学級補助員
	3 学	校用務員	10	栄養士	18	特別支援学級補助員
	4 教	(育事務補助	11	準看護師	19	教育支援センター指導員
希望職種	5 図]書館司書補助	12	看護師	20	制度外通級担当員
(複数選択可)	6 学	級補助員	13	保健師	21	部活動指導員
	7 そ	つ他()	14	保育士	22	教育専門員
			15	介護支援専門員	23	その他(
		i望()⇒第2希望する職種を最大4つま)⇒第4希望()
	(1	2か月程度 (2)	2か,	月~6か月程度 (3)	6か月月	以上 (4) 特になし
希望任用期間	(5	5) 特定の期間 (年	月 日から	年	月 日まで)
	(6	ら) その他 ()
水 出 型 □ 米	(1) 1週間に 1日	2日	3日 4日 5	日	
希望勤務日数	(2	2) 特になし (3) その	の他	()
勤務可能曜日	(1) 日 月 火 水		木 金 土 (豆	『能な曜日	目を○で囲んでください。)
到伤 引 肥 唯 口	(2	2) その他()
1日当たりの	(1	時分~	,	時 分(1日に	時間)	
勤務可能時間	(2	2) 指定なし (3) その	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	けて	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	(1) WORD		を作成できる 入した文書を作成できる		ほとんどできない 使ったことがない
(複数選択可)	(2	2) FX(CFI		力、表作成ができる 集計、グラフ作成等がで	ウ	ほとんどできない
窓口・電話対応	(1) できる(職務経験)を	り	・なし) (2) でき	ない	(3) 希望しない
社会保険加入の	(1) 加入したい (2) カ	加入	したくない (理由:)
可否	(3	3) どちらでもよい (4) -	その他()
備考						

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