

# 2024年度 三好市会計年度任用職員登録申込書

三好市長 様

年 月 日提出

ふりがな			男 ・ 女	(写真貼付欄)  ・3ヵ月以内に撮影したもの ・上半身・脱帽・正面向き ・縦4cm×横3cm程度
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
ふりがな				
現住所 (アパート名・部屋番号まで記入)	〒 - 電話番号			
学 歴 (新しいものから記入)	在学期間	学 校 名	該当するものに○をつけてください	
	年 月～ 年 月		卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退	
	年 月～ 年 月		卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退	
	年 月～ 年 月		卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退	
	年 月～ 年 月		卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退	
職 歴 (新しいものから記入。行が足りない場合は、別紙に記載し添付すること。)	在職期間	勤 務 先	職 種	1週間あたりの勤務時間
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
資格・免許	取得(見込も記入)	資 格 ・ 免 許 名	普通運転免許 有 ・ 無	
	年 月～ 年 月		保育士登録 済 ・ 未	
	年 月～ 年 月		※都道府県への登録が「済」の方は 保育士証の写しを添付。	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

※免許等を要する職種への登録を希望される場合は、当該免許又は資格証等の写しを添付すること。

※教員免許を有する方は、更新講習修了確認証明書の写しを添付すること。

職 種 (第1希望)	職種No.( ) 職種名:		
職 種 (第2希望)	職種No.( ) 職種名:		
希望勤務地	※希望勤務地がある方は町村名を記入。 (希望に添えない場合もあります)		
パソコン操作	Word(ワード)	Excel(エクセル)	
	1. できる(表・差し込み文書の作成等) 2. 少しできる(文字の入力等) 3. 未経験	1. できる(グラフの作成や関数使用等) 2. 少しできる(文字の入力・表の作成等) 3. 未経験	※あてはまるものに○をつけてください。
勤務等について	配慮してほしいことがあれば記入してください。		
自分の得意とする、または興味のある専門分野や趣味、特技等			
三好市(又は三好市の行政)について感じること			
三好市会計年度任用職員を志望した理由			
三好市会計年度任用職員としてどのように仕事をしていきたいか			
署名欄 (必ず記入)	私は、関係書類を添え三好市会計年度任用職員任用登録者名簿への登録を申し込みます。 また、私は募集案内に掲げてある応募資格のすべてを満たしています。 過去に三好市で任用されていた期間がある場合も非違行為等はありません。 この申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。  年 月 日 _____ 氏名(自署) _____		