

2022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カ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)	〒 -			電話			
学歴 (新しいものから記入してください。)	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してください。行が足りない場合は、別紙に記載し添付してください。)	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						
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 ※都道府県への登録が「済」の方は 保育士証の写しを添付してください。			
	年 月～ 年 月						
	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してください。

※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併せて添付してください。

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してください。 (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
健康状態	健康に関する自覚症状	※あてはまるものに○をつけてください。
	配慮してほしいことがあれば記入(障害者手帳の有無等)	
※その他、勤務について希望がありましたらご記入ください。		
自分の得意とする、または興味のある専門分野や趣味、特技等についてご記入ください。		
三好市(又は三好市の行政)について感じることをご記入ください。		
三好市会計年度任用職員を志望した理由をご記入ください。		
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お聞かせください。		
署名欄 (必ずご記入ください)	私は、関係書類を添えて、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おります。 以前三好市において任用されていた期間がある場合も非違行為等は行っておりません。 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(自筆)	