

令和3年度 八重瀬町会計年度任用職員登録申込書

写真貼付  
 縦4cm×横3cm  
 正面・上半身・脱帽  
 で申込前3ヶ月以内に  
 撮影したもの

記入日	令和 年 月 日		
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 - (電話番号) - - (携帯番号) - - 住所:		
緊急連絡先	(電話番号) - - (氏名) (続柄)		
学歴 ※最終学歴から 順に記入して下 さい(中学校以 上)	学校名・学部・学科など	在学期間(和暦)	卒・見込等
	(最終学歴)	年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
		年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
		年 月 ~ 年 月	卒・見込・中退
職歴 ※直近の職歴 から順に記入し て下さい(本町 勤務歴も含む)	勤務先名称(部署名まで)	在職期間(和暦)	雇用形態
		年 月 ~ 年 月	正規雇用・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正規雇用・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正規雇用・パート その他( )
		年 月 ~ 年 月	正規雇用・パート その他( )
資格・免許 の取得状況	名称・種類	取得(見込)年月(和暦)	該当する区分に○をしてください Word ①図や差込文書の作成等ができる ②入力など簡易な操作のみできる ③未経験 Excel ①関数やグラフの作成等ができる ②入力など簡易な操作のみできる ③未経験
		年 月	
		年 月	
		年 月	
希望する 勤務時間等 ※該当する区 分に○をしてくだ さい	勤務期間 ①年間を通して勤務 ②短期間での勤務( 月程度) ③どちらでも可		
	勤務日数等 ①週5日・7時間/日 ②1週間あたり29時間程度 ③その他( )		
	勤務可能日 ①即日(令和3年4月1日以降) ②右記希望日(令和 年 月 日以降可能)		
他希望事項 ・ 配慮事項等 (任意記入)			

※提出いただいた個人情報は、本町における任用以外の目的で利用することはありません。  
 ※登録期間は1年間となります。  
 ※資格免許等など、写しを添付してください。

課長	補佐・係長	担当

希望職種 (複数希望可)	1. 一般事務	9. 助産師	17. 町史編さん事務員	25. 幼稚園教諭 (学級担任)
	2. 児童厚生員	10. 管理栄養士	18. 学芸員	26. 幼稚園教諭 (預かり保育)
	3. 保育士	11. 社会福祉士	19. 農地調整員	27. 幼稚園教諭 (保育補助)
	4. 臨床心理士	12. 主任介護支援専門員	20. 観光プロモーション支援員	28. 特別支援員 (幼小中)
	5. 認定心理士	13. 介護支援専門員	21. 道路・公園等清掃 (草刈) 作業員	29. 学習支援員
	6. 児童虐待対応支援員 (家庭児童相談員)	14. 理学療法士、作業療法士	22. 施設管理員・施設清掃員	30. 学校補助員
	7. 看護師	15. 図書館司書	23. 調理員	31. 英語指導助手
	8. 保健師	16. 図書館司書代替	24. 調理員兼運搬員	32. 通学・預かりバス運転手
	第1希望 ( ) 第2希望 ( ) 第3希望 ( ) ※希望職種で採用されなかった場合、他職種での待機者登録を希望しますか。 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
現在の勤務状況	現在の勤務状況 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (職場名称等: ) ※退職予定日 ( 年 月 日予定)			
採用後の勤務状況	採用された場合に継続して兼業等の予定 (兼業等をする場合は別途申出が必要です。) <input type="checkbox"/> なし ※週当たりの勤務時間 <input type="checkbox"/> あり (職場名称等: ) (週 日/1日 時間程度)			
通勤手段	通勤手段 (該当する区分に○をしてください) 自家用車・バス・徒歩・その他 ( )		通勤時間 約 時間 分	
扶養等	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 配偶者の扶養義務 (社会保険上) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 扶養家族等 (配偶者を除く) ___人 / 扶養家族等の扶養義務 (社会保険上) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※社会保険の扶養については、別途届出が必要です。 ※被扶養者の所得によっては扶養認定ができない場合があります。			
志望動機				

【地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当する方は、申し込みできません】

- 成年被後見人又は被保佐人
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

私は、八重瀬町会計年度任用職員を希望するので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に該当せず、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

Ⓔ

※必ず自署・押印してください