登録番号

**令和５年度　会計年度任用職員登録申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）白岡市長

白岡市会計年度任用職員として就業したいので、次のとおり登録申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日令和5年4月1日現在 満 　　歳 | 写真添付4㎝×3㎝ |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 |  |
| 住　　所　　〒電話番号　　　　　（　　　　　） |
| 学歴（高校以降） | 学校名（学部・学科） | 区　分 | 在　学　期　間 |
|  | 卒 ・ 卒見込 ・ 退 | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 卒 ・ 卒見込 ・ 退 | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 卒 ・ 卒見込 ・ 退 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 職　　歴 | 勤務先 | 雇用形態 | 職務内容 | 在　職　期　間 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 正社員　・　パートその他（　　　　　　　）（ |  | 年　　月～　　　年　　月 |
| 資格・免許等 | ⑴　パソコン操作　　可（エクセル、ワード）　・　不可　　　　　　　　　　　⑵　自動車免許　　有　・　無 |
| ⑶　保育士資格　　　有　・　無　　　⑷　保健師免許　　　有　・　無　　　　⑸　看護師免許　　有　・　無 |
| ⑹　司書資格　　　　有　・　無　　　⑺　社会福祉士資格　有　・　無　　　　 |
| ⑻　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

裏面も記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する業務等 | 個別の業務を希望する場合 | 勤務場所により業務を希望する場合 |
| 第１順位№　　　業務名 | 第１順位　　　　　　　　　部　　　　　　　　　　　　　課 |
| 第２順位№　　　業務名 | 第２順位　　　　　　　　　部　　　　　　　　　　　　　課 |
| 第３順位№　　　業務名 | 第３順位　　　　　　　　　部　　　　　　　　　　　　　課 |
| 上記希望業務以外の業務についても、任用に関する案内をすることについて　　　希望する　・　希望しない（希望する場合の業務：　１　一般事務　　２　保育業務　　３　図書館業務　　４　その他( 　　　　　　）） |
| 就労条件 | ⑴　勤務可能日数　週　　　日程度　　勤務可能時間　　　　：　　　～　　　：　　　⑵　土・日・祝日勤務　　　可（土、日、祝日）　・　不可⑶　8:30～17:15以外の勤務　　　可（　　　：　　　～8:30、17:15～　　　：　　　）・　不可⑷　窓口・電話等の対人業務　　 可　・　不可 |
| ⑸　その他、就労条件に関して希望すること |

―　以下は記入しないでください。－

|  |
| --- |
| 事務処理欄 |
| 任用状況 | 課名 | 書類選考 | 面接試験 | 任用期間 | 社会保険 | 雇用保険 | 備考 |
| 月日 | 合否 | 月日 | 合否 |
|  |  |  |  |  | 　　／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ／　　　～　　　／ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ／　　　～　　　／ |  |  |  |

|  |
| --- |
| 特記事項（兼業状況等） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用保険番号 |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  | ― |  |