

受付印

令和7年度 宮代町会計年度任用職員登録申込書

太枠内の項目について必要事項を記入し、写真欄に写真を貼ってください。
(記入は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、楷書でお願いします。こすると文字が消えるペンは使用しないでください。)

ふりがな	生 年 月 日			〔写真欄〕 縦 4cm×横 3cm 最近 3 か月以内に撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き)
氏 名	年 月 日 (歳)			
現 住 所	〒 (-)			
電 話 番 号	〔自宅〕 () 〔携帯等〕 ()			
職 歴 (直近3つ)	勤務先名称	職務内容	在職期間	就労形態
			自 年 月 至 年 月	正規 ・ パート その他 ()
			自 年 月 至 年 月	正規 ・ パート その他 ()
			自 年 月 至 年 月	正規 ・ パート その他 ()
資 格 免 許	種 類		取得年月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
パソコン操作	Word・Excel 操作について、あてはまるものに○をつけてください。※複数選択可			
	操作不可 ・ 基本的操作可(文書・表に入力) ・ 応用的操作可(図やグラフ作成・関数使用)			
登録区分	登録を希望する職種に○をつけてください。※複数選択可			
	一般事務 (一般事務)	保育 (保育士)	医療 (保健師 ・ 管理栄養士 ・ 看護師)	学校教育 (非常勤講師)
勤務希望日時	勤務ができる曜日に○をつけてください。また時間を記入してください。			
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝 ・ いつでも可		時 ～ 時 ・ 何時でも可	
登録希望理由 及び 自己PR				
配慮事項・ その他希望等 (任意記入)	(障害者手帳 有 ・ 無)			
署 名	私は、宮代町会計年度任用職員の登録申込みをします。 なお、私は募集要項に掲げる登録資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。 年 月 日 氏名(自署) _____			

※添付書類・・・資格が必要な職種については、資格証等の写し

登録年月日	令和 年 月 日	登録有効期限	令和8年3月31日	登録番号	
-------	----------	--------	-----------	------	--