令和６年度鉾田市会計年度任用職員　任用登録申込書兼履歴書

登録　R６－

申込日　　令和　**５**年　**12**月　**７**日現在

撮影後、6ヶ月以内の写真を貼付してください。

縦:36mm～40mm

横:24mm～30mm

本人のみ上半身撮影

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ　　**ホコタ　タロウ** | 性別 | 男 ・ 女 |  |
| 氏名  **鉾田　太郎** | | |  |
| 生年月日  (　S ・ H　)　**５５**年**１０**月　**1**日生　(満**４３**歳) | | |  |
| フリガナ | | | 電話  (**０２９１**)　**３３**―**２１１１**  携帯電話  (**〇〇〇**)**〇〇〇〇**－**〇〇〇〇** |
| 住所　〒〔**３１１**－**１５９２**〕  **鉾田市鉾田１４４４番地１** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学年月 | 卒業年月 | 学歴　【　最終学歴を記入してください　】 |
| **H８.４** | **H11.３** | **〇〇県立〇〇高等学校** |
| **H11.４** | **H15.３** | **〇〇大学〇〇学部〇〇学科** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就職年月 | 退職年月 | | 職務履歴　【　パート・アルバイトを含む履歴を全て記入してください　】 |
| **H14.４** | **H24.３** | | **株式会社〇〇〇〇（正社員）** |
| **H24.４** | **H31.３** | | **△△△△株式会社（正社員）** |
| **H31.４** | **R2.３** | | **□□市役所　□□課（臨時職員）** |
| **R2.４** |  | | **□□市役所　□□課（パートタイム会計年度任用職員）** |
|  |  | | 以前の勤務経験により報酬等を決定しますので，職務履歴は全て記入してください。  ※欄が不足する場合は，別紙で添付願います。 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 最新取得年月 | | 免許・資格等 | | |
| **H12.９** | | 自動車　第一種（普通・中型・大型・大型特殊）・第二種・その他（　　　） | | |
|  | | 資格が必要な職種については，この欄に記入してください。 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

|  |
| --- |
| 申　込　理　由 |
| **〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇** |
| **〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇** |
| **〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| パソコン操作について  **※**○で囲んでください | キーボード入力 | 可　　　・　　　不可 |
| Wordの基本操作 | 可　　　・　　　不可 |
| Excelの基本操作 | 可　　　・　　　不可 |

|  |
| --- |
| 希　望　欄　　 **※**○で囲んでください　【　複数回答可　】 |
| 第２希望・第３希望がある場合は，記入してください。   1. 職種　(第一希望　　No.　　　　職名：**一般事務②**　　　　　　　　　　　　　　　)   (第二希望　　No.　　　　職名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  (第三希望　　No.　　　　職名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　　※鉾田市会計年度任用職員の職種一覧から、希望される職種の番号及び職名をご記入  ください。（第二・第三希望については希望がある場合のみ記入） |
| 1. 勤務可能地区 |
| (　鉾田地区　　旭地区　　大洋地区　)   1. 曜日および勤務日数　(　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・土　・　日　)   　　週　　　日　勤務が可能   1. 勤務可能時間   　　　(　　　**８**時　　**３０**分　～　　**１７**時　　**１５**分迄　)     1. 勤務開始可能日　　(　　　　**令和６**　年　　**４**月　　**１**日　) 2. 障害者枠での採用希望の有無（ 有 ・ 無 ）   ※有の場合所持する手帳（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳）  ※希望の日数・時間と異なる場合でも、市役所の任用部署から連絡する場合があります。 |
| 備考欄　**※**その他、勤務条件について希望があれば記入してください。  **※**障害のある方で設備等に希望条件があれば記入してください。 |
| その他の勤務条件について，希望する場合に記入してください。（具体的に記入していただて結構です。） |

※提出いただいた個人情報は、会計年度任用職員等の任用に関して利用し、それ以外の目的で利用することはありません。