

令和7年度鉾田市会計年度任用職員 任用登録申込書兼履歴書

申込日 令和 年 月 日現在

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日 (S ・ H) 年 月 日生 (満 歳)			
フリガナ		電話	
住所 〒 [-]		() — 携帯電話 () —	

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

入学年月	卒業年月	学歴 【 最終学歴を記入してください 】

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 】

最新取得年月	免許・資格等
	自動車 第一種（普通・中型・大型・大型特殊）・第二種・その他（ ）

申 込 理 由

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 】	
①	職種 （第一希望 No. 職名： ） （第二希望 No. 職名： ） （第三希望 No. 職名： ） ※銚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）
②	勤務可能地区 （ 銚田地区 旭地区 大洋地区 ）
③	曜日および勤務日数 （ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ） 週_____日 勤務が可能
④	勤務可能時間 （ 時 分 ～ 時 分迄 ）
⑤	勤務開始可能日 （ 年 月 日 ）
⑥	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。	

※提出いただいた個人情報、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。