

令和4年度鶴ヶ島市会計年度任用職員登録申込書

令和 年 月 日現在

フリガナ		性別	希望職種		写 真
氏 名		男 女			
生 年 月 日 年 月 日 (満 歳)					
現 住 所	〒 -	電話番号	-	-	・申込前3か月以内に撮影したもの ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4cm×横3cm程度で、枠をはみ出さない大きさ ・本人と確認できるもの
		携帯電話	-	-	
最終学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 名	在 学 期 間		区 分
			年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		職 務 内 容
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 年 月 日		
勤 務 形 態 の 希 望 な ど	土・日曜日、祝日の勤務	<input type="checkbox"/> 土曜日可 <input type="checkbox"/> 日曜日可 <input type="checkbox"/> 祝日可 <input type="checkbox"/> 要相談			
	勤務希望日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日以内			
	勤務希望時間	<input type="checkbox"/> 午前8時30分から午後5時15分（うち7時間30分） <input type="checkbox"/> 上記以外の勤務時間（ 時 分から 時 分） <input type="checkbox"/> 指定なし（午前8時30分より前の時間や午後5時15分以降の時間も勤務可能）			
	健康保険・厚生年金の加入	<input type="checkbox"/> 加入を希望する <input type="checkbox"/> 加入を希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい			
	志望の動機や自己PRなど				
	本人希望記入欄（その他希望があれば記入）				
私は、「鶴ヶ島市会計年度任用職員募集案内」に記載する受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。					
令和 年 月 日		氏 名			
		(自署)			

※裏面要領をご確認ください。

(市記入欄)

登録番号		登録日	令和 年 月 日
------	--	-----	----------

会計年度任用職員登録要領

1 登録

会計年度任用職員として勤務を希望する方は、登録が必要になります。
採用するときは、勤務条件等が合う方の中から、面接等を行います。

2 登録方法

会計年度任用職員登録申込書（写真添付）に記入し、資格要件がある職種は資格証明書の写しを添えて各提出先へ提出してください（郵送可）。

3 登録有効期間

令和4年度中の採用に限り有効（令和5年3月31日まで）

4 その他

- (1) 登録後、就職などにより登録の取消しを希望する場合は、提出された課へご連絡ください。
- (2) 登録しても、任用されるとは限りません。また、人員は限られているため、登録期間内に全く連絡がない場合もありますのでご了承ください。
- (3) 提出された登録申込書は、一切返却いたしませんのでご了承ください。

5 問合せ先

総務部人事課 電話049-271-1111（内線343）
（郵送先）
〒350-2292（住所省略可）鶴ヶ島市大字三ツ木16-1
鶴ヶ島市役所 総務部人事課 宛