

記入例

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	ツルガシマ ハナコ	性別	希望職種	写真 ・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
氏名	鶴ヶ島 花子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	事務職員	
生年月日	1966年 5月 5日 (満 55 歳)			
現住所	〒 350-2292	電話番号	049 - 271 - 1111	
		携帯電話	090 - 0000 - △△△△	
	鶴ヶ島市三ツ木16-1			
最終学歴	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間	区分
	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	1985年 4月から 1989年 3月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒業 卒業見込
職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
	△△株式会社	△△市	1989年 4月から 2018年 3月まで	事務
	鶴ヶ島市役所 □□課	鶴ヶ島市	2019年 4月から 在職中年 月まで	事務職
			年 月から 年 月まで	
資格・免許	名称		取得年月日	
	普通自動車運転免許		1989年12月1日	
勤務形態の希望など	土・日曜日、祝日の勤務	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 上記以外の勤務時間(午前9時00分から午後5時00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 checked="" 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 鶴ヶ島 花子 (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