

# 令和5年度 羽村市会計年度任用職員登録申込書

登録を希望する職種	※募集職種・勤務条件一覧の職種番号及び職種を参照し、5つまでご記入ください。	
	職種番号	職種
	1	2 一般事務員
	2	7 一般事務員
	3	
	4	※資格等の有無については、応募要件を必ずご確認ください。
5		

**写真**  
 (上半身脱帽正面)  
 申込日より6か月以内に撮影した写真  
 4cm × 3cm  
 ※スナップ写真可

フリガナ	シヨクイン タロウ	性	男
氏名	職員 太郎	別	女

生年月日	昭・平 〇〇年 〇月 〇日	年齢	〇〇 歳	連絡先（電話番号・携帯番号）
現住所	〒205-〇〇〇〇 羽村市緑ヶ丘〇-〇-〇		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

履歴	学歴	※中学校からの学歴をご記入ください。			
		昭和・平成 〇〇年 3月	〇〇〇〇	中学校卒業	
		昭和・平成・令和 〇〇年 4月から	〇〇高等学校	卒業・中退	
		昭和・平成・令和 〇〇年 3月から		卒業見込	
		昭和・平成・令和 年 月から		卒業・中退	
		昭和・平成・令和 年 月から		卒業見込	
		昭和・平成・令和 年 月から		卒業・中退	
	職歴	※欄が足りない場合は、直前の勤務先を必ず記入してください。			
		昭和・平成・令和 〇〇年 4月から	(会社名・組織名) 株式会社 〇〇〇〇		
		昭和・平成・令和 〇〇年 3月まで	(職務内容) 一般事務		
		昭和・平成・令和 年 月から	(会社名・組織名)		
		昭和・平成・令和 年 月まで	(職務内容)		
		昭和・平成・令和 年 月から	(会社名・組織名)		
		昭和・平成・令和 年 月まで	(職務内容)		
	市臨時職員等の勤務歴	昭和・平成・令和 年 月から	(自治体名・部署名)		
		昭和・平成・令和 年 月まで	(職務内容)		
		昭和・平成・令和 年 月から	(自治体名・部署名)		
		昭和・平成・令和 年 月まで	(職務内容)		
		昭和・平成・令和 年 月から	(自治体名・部署名)		
		昭和・平成・令和 年 月まで	(職務内容)		

氏名 職員 太郎

資格・免許等	取得年月日	名称	交付機関
	昭和・平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日	普通自動車免許	東京都公安委員会
	昭和・平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日	保育士免許	〇〇〇〇
	昭和・平成・令和 年 月 日	※資格のうち、運転免許の写しは不要です。	
	昭和・平成・令和 年 月 日	※その他の資格は資格証の写し又は免許証の写しを添付してください。	
志望理由等	◇羽村市の会計年度任用職員を志望した理由をお聞かせください。 〇〇〇.....		
	◇羽村市の会計年度任用職員としてどのように仕事をしていきたいかお聞かせください。 〇〇〇.....		
その他	パソコン操作	※ワード、エクセルについてそれぞれ該当する箇所に✓をつけてください。 ◆ワード <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない (図や差し込み文書の作成等) (文字の入力程度) ◆エクセル <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない (関数やグラフの作成等) (簡易な表の作成)	
	社会保険	※該当する箇所に✓をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 加入できる <input type="checkbox"/> 加入できない(加入要件未満での勤務を希望)	
	兼業の状況	※任用された場合の兼業等の予定について✓またはご記入ください。 ◆兼業の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ◆勤務先 ( (株)〇〇〇〇 ) ◆勤務日数(週あたりもしくは月あたり) 週 1 日・月 <del>日</del> ◆1日あたりの勤務時間 3 時間	

\* 以下記入不要

【連絡記録】

連絡日	課名・担当者名	就労の可否	現在の就労状況等	備考
		可・否		
		可・否		
		可・否		
		可・否		
		可・否		