

# 令和6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つまで御記入ください。	
	職種番号	職 種
	1	
	2	
	3	
	4	
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		性 別	男・女
氏 名			

生年月日	昭・平 年 月 日	年齢	歳	連絡先（電話番号・携帯番号）
現住所	〒			

履 歴	学 歴	※中学校からの学歴を御記入ください。				
		昭和・平成 年 月		中学校卒業		
		昭和・平成・令和 年 月 から		卒業・中退		
		昭和・平成・令和 年 月 まで		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 まで		卒業見込		
	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 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)			
		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 会 計 年 度 任 用 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

資格・免許等	取得年月日		名 称	交 付 機 関	
	昭和・平成・令和	年 月 日			
		昭和・平成・令和	年 月 日		
		昭和・平成・令和	年 月 日		
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。				
	◇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。				
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 (図や差し込み文書の作成等)	<input type="checkbox"/> 少しできる (文字の入力程度)	<input type="checkbox"/> できない
	◆エクセル	<input type="checkbox"/> できる (関数やグラフの作成等)	<input type="checkbox"/> 少しできる (簡易な表の作成)	<input type="checkbox"/> できない	
社会保険	※該当する箇所に✓をつけてください。				
	<input 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✓又は御記入ください。				
	◆兼業の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	◆勤務先	( )			
	◆勤務日数(週当たり若しくは月当たり)	週	日・月	日	
	◆1日当たりの勤務時間	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		