令和7年度 玉村町会計年度任用職員 候補者登録申込書

						登録受付	番号	収受年月日	
						※記入7	· 要	※記入不要	
			_						
<u>申込</u>	.日 有	<u> </u>							
フリ	ノガナ					性別	J		
_	_						,	(写真)	
氏	名					男	女		
 生年月日		昭和 ・ 平成	 年				3か月以内に撮影した無 帽・正面の写真を貼って		
	+ / 1 1		<u>+</u>	Я				ださい。	
			,					(たて4cm×よこ3cm)	
13	所		. — —	_					
		(電話番号) ※住所地と異なるところへ連絡してもらいたい場合、記載してください。							
		(〒 一	ここつへ連絡してもら	いたい場合、配	単 し こく/こ	∸ 610			
連	絡先								
			(電話番	문)		
	+ × +=								
登録を希望する職種を記入		公1		<u> </u>	115	120			
		第1希望 ————							
		第2希望							
※登録募集職種 一覧を見て記入		// o × +0							
してく	ください。	第3希望							
	学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで)							修学区分	
学								卒業 ・ 卒業見込	
								卒業 ・ 卒業見込	
								一 一 一 一 一 一 一	
歴								卒業 • 卒業見込	
								卒業 • 卒業見込	
	勤務先名称			在職	在職期間		職務内容		
		20, 10, 20 H			1/30	. 73103		12/2/17	
				年	月 ~	年	月		
TT.L.L.									
職				年	月 ~	4 年	月		
				<u> </u>					
厯				年	月 ~	年	月		

年

年

月 ~

月 ~

年

年

月

月

	資格•免許名称	取得年月		
資格·免許等名称		取得 年 月 取得見込		
		取得 年 月 取得見込		

- ※免許・資格が必要な職種の場合は、その職種に必要な免許証、資格証等の写しを添付してください。
- ※「資格・免許等名称」欄に記入しきれない場合は、別紙(任意様式)を添付してください。
- ※障害者手帳等をお持ちの方は、その旨を「資格・免許名称」欄に記入し、障害者手帳等の写しを添付してください。

希望任用期間							
□ 短期(2	ヶ月以下) 口 中期(2ヶ月超から6ヶ月未満) 口 長期(6ヶ月以上)						
□ 期間にこだわらない □ その他(
希望勤務時間							
□ 週35時	間 □ 週30時間以上35時間未満 □ 週30時間未満						
希望勤務日数							
1週間のうち	□ 1日 □ 2日 □ 3日 □ 4日 □ 5日 □ 指定なし						
パソコン操作(複数選択可)							
	□ 基本的な文書を作成できる □ 表や図形を挿入した文書を作成できる						
Word	│ │ □ ほとんどできない □ 使ったことがない						
	□ 関数を用いた簡単な計算ができる □ 簡易なグラフの作成やデータ抽出ができる						
Excel	│ □ ほとんどできない □ 使ったことがない						
社会保険加入の可否							
□ 加入したい □ 加入しても良い □ 加入したくない □ その他()							
本人希望記入欄							

- ※1 この登録申込書の必要事項を記入し、該当するものにチェックを付けてください。
- ※2 この登録申込書の有効期限は、表面の表題に書かれている年度末までです。
- ※3 提出された書類は返却できません。
- ※4 登録申請は、会計年度任用職員の登録を受け付けるものであって、必ず任用されるとは限りません。
- ※5 HP上で公募している職に応募する場合は登録不要です。所定の申込書兼履歴書を提出してください。
- ※6 登録有効期限中に翌年度の募集がされた場合で、翌年度の任用を希望する場合は翌年度の募集案内などに沿った申し込みが必要となります。(今年度の候補者登録がされていても、翌年度の募集が開始された連絡はいたしません。)