

太子町会計年度任用職員登録申請書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日 (申込日現在 歳)	
現住所	〒 - 自宅電話 - - 携帯電話 - -	
連絡先	〒 - 固定電話 - - 携帯電話 - -	

〈写真貼付欄〉

6か月以内に撮影された、脱帽、上半身、正面向で本人と確認できるものを貼ってください。
写真の大きさは、たて4cm、よこ3cm程度とします。

※連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。

学歴	学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	就学区分
					年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 ・卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 ・卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 ・卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 ・卒業見込

職歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

※職歴は、正社員・官公署や民間アルバイトの勤務期間を含めて順に記入してください。

※「職歴」の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。

資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月
			年 月	
		年 月		年 月
		年 月		年 月

※障害者手帳等をお持ちの方は、その旨を「資格・免許」欄に記入し、障害者手帳等の写しを添付してください。

※「資格・免許」の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。

裏面あり

希望雇用期間	1 短期（2か月以下） 2 中期（2か月超～6か月未満）	3 長期（6か月以上） 4 期間にこだわらない	5 その他（ ）
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
勤務可能曜日	月～金 月 火 水 木 金 土 日	指定なし	週休2日ならば土・日・祝日勤務可能
勤務可能時間	午前 午後	時 分 ～ 時 分	指定なし
パソコン操作 （複数選択可）	① Word 1 基本的な文書を作成できる 2 表や図形を挿入した文書を作成できる	② Excel 1 関数を用いた簡単な計算（加減乗除）ができる 2 簡易なグラフの作成やデータの抽出ができる	3 ほとんどできない 4 使ったことがない 3 ほとんどできない 4 使ったことがない
社会保険加入の 可否	1 加入したい	2 加入してもよい	3 加入したくない 4 その他（ ）
趣味・特技等			
勤務条件等について、考慮してほしいことがあれば自由に記入してください。（健康面など）			

※1 この登録申込書の必要事項を記入し、該当するものを○で囲んでください。

※2 この登録申込書の有効期限は2か年度です。期限終了後は廃棄処分します。

※3 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、登録期間内に必ず任用されるとは限りません。

※4 連絡先等に変更が生じた場合や登録の取消し、登録の延長を希望する場合は速やかにご連絡ください。