

## 蓮田白岡衛生組合会計年度任用職員登録申請書

会計年度任用職員の登録のため、次のとおり申請します。なお、この申請書の記載事項は事実と相違ありません。また、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

令和	年	月	日	提出	氏名(自署) :
----	---	---	---	----	----------

ふりがな						写真貼付 縦4cm×横3cm 上半身正面脱帽 撮影3か月以内 写真裏面に氏名記載
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	生まれ	
ふりがな						
現住所	〒					
電話番号	自宅( )	-	携帯( )	-		
学 歴 (小・中学校は除く)			在学期間			
			昭・平・令	年	月から	
			昭・平・令	年	月まで	
			昭・平・令	年	月から	
			昭・平・令	年	月まで	
			昭・平・令	年	月から	
			昭・平・令	年	月まで	
職 歴 (パート・アルバイトは除く)		雇用区分		在職期間		
		正規 会計年度任用職員 その他 ( )		昭・平・令	年 月から	
				昭・平・令	年 月まで	
		正規 会計年度任用職員 その他 ( )		昭・平・令	年 月から	
				昭・平・令	年 月まで	
		正規 会計年度任用職員 その他 ( )		昭・平・令	年 月から	
				昭・平・令	年 月まで	
		正規 会計年度任用職員 その他 ( )		昭・平・令	年 月から	
				昭・平・令	年 月まで	
		正規 会計年度任用職員 その他 ( )		昭・平・令	年 月から	
				昭・平・令	年 月まで	

免 許 ・ 資 格		取得年月
		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月
		昭・平・令 年 月
パソコン 操作	<input type="checkbox"/> PC関連の資格等を有している <input type="checkbox"/> エクセルやワードがひととおり操作できる <input type="checkbox"/> 簡単な文字・数字の入力は出来る <input type="checkbox"/> ほとんど操作できない	

本人希望等記入欄

希望する 職種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 収集業務 <input type="checkbox"/> 施設管理業務
希望する 勤務条件	<input type="checkbox"/> 長期（6か月以上） <input type="checkbox"/> 中期（3か月以上6か月未満） <input type="checkbox"/> 短期（3か月未満）
	<input type="checkbox"/> 週1日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週5日
	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜
	希望する勤務時間帯（      時      分～      時      分のうち      時間程度）
通勤手段 所用時間	自宅から環境センターまで <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩      で
	約      .      Km      /      約      時間      分
志望動機 アビリティ ポイント その他希望	

※登録申請書は黒のボールペンで記入してください。（鉛筆・消せるボールペン不可）

※個人情報は、蓮田白岡衛生組合個人情報保護条例に基づき取扱い、任用以外の目的には使用しません。

以下、組合使用欄

令和3年度	令和4年度	令和5年度