

任命権者 あて

令和 年 月 日

上半身無帽
(3cm×4cm)

※写真の裏面に氏名を記入。画像データの貼り付け可

住所及び 連絡先	〒 -			上半身無帽 (3cm×4cm)
	(電話) - -	(携帯電話) - -		
ふりがな		性 別	生年月日	昭和 年 月 日生 平成
氏 名				

千曲市 会計年度任用職員の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。

登録期間	登録受付日から翌年度の年度末まで		
申込職種等	希望する 所属部署名		職種
	該当する場合は、下の□にチェックをしてください。 ☐ 他の職種も申込みをしている ※複数部署へ応募の場合、申込書は両部署へ提出してください 申込み中の部署・職種(部署: 職種:)		
希望する 勤務時間等 ※該当する区分 に○をしてくだ さい。	勤務期間 ①年間を通して勤務 ②短期間での勤務 ③どちらでも		
	勤務日数 ①週5日 ②週4日程度 ③その他(週 日程度) ④何日でも		
	勤務時間 ①7～7.5時間 ②その他(1日 時間程度) ③何時間でも		
社会保険	扶養範囲内での勤務を(希望する・特にこだわらない)		
配慮事項・ その他希望等 ※任意記入			
最終学歴	(学校名)		年 月卒業
直近の職歴 (当市役所への 勤務を含む) ※直近の職歴 を上から順に記 入してください。 ※ <u>短期間でも当 市での任用歴 がある場合は、 必ず記入してく ださい。</u> ※書ききれない 場合、任意の用 紙に記入して添 付してください。	勤務先名称 所属部署名	就労形態 ※該当する区分に○をしてくだ さい。	就労期間
		正社員・パート 千曲市非常勤職員 その他()	年 月～ 年 月
		正社員・パート 千曲市非常勤職員 その他()	年 月～ 年 月
		正社員・パート 千曲市非常勤職員 その他()	年 月～ 年 月
		正社員・パート 千曲市非常勤職員 その他()	年 月～ 年 月
		正社員・パート 千曲市非常勤職員 その他()	年 月～ 年 月
当市の職員(常勤・非常勤いずれも)として勤務経験がある場合は、職員番号を記入⇒ ※職員番号がわからない場合は、空欄でも構いません			
免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称	取得(見込み)年月日	
		年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み

備考 太枠内を記入してください。

※裏面あり

パソコン操作 について ※該当する区分 に○をしてくだ さい。	WORD	①図や差し込み文書の作成等ができる ②入力など、簡易な操作のみできる ③未経験 ④その他(①以上の技術等があれば記載：)
	EXCEL	①関数やグラフの作成等ができる ②入力など、簡易な操作のみできる ③未経験 ④その他(①以上の技術等があれば記載：)

志望動機

署 名 欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。
	令和 年 月 日 氏名(自署)

入力不可。
必ず、自署で記入してください。ま
た、この下にも個人情報の取り扱い
について署名欄があります。

登録後の 職員歴 (千曲市 使用欄)	課	～	課	～
	課	～	課	～
	課	～	課	～

【注意事項:個人情報の取り扱い等について】 ※必ずご確認ください
※この申込書は同時に二つの部署まで提出可能です。その場合「申込職種等」欄の必要事項をご記入ください。
※この申込書の内容は、会計年度任用職員の採用活動のため、他の部署の職員が閲覧し、ご連絡させていただく場合がございます。ただし、対象はこのことに同意をいただいた方に限定しますので、同意をいただける場合は以下に記載をお願いします。

私は上記の内容に同意します。

令和 年 月 日 お名前(自署)