

会計年度任用職員登録申込書

様式第1号（第2条関係）

記入日 年 月 日

受付印

フリガナ				生 年 月 日	男 ・ 女
氏 名				年 月 日生 満 歳	
住 所	〒 _____				写真添付 縦約 4cm 横約 3cm カラー（撮影後3ヶ月以内のもの） 上半身無帽正面向き
連絡先	自宅（ ） — 携帯（ ） —				
最終学歴	学 校 名				在 学 期 間
	学 部・学 科 名				年 月～ 年 月
職 歴	勤務先等名称	所在地	職務内容	在 職 期 間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
希望職種 （希望する欄に○をしてください。）	一般事務（事務補助）		子育て支援員	教員業務支援員	
	給仕事務		放課後児童支援員・補助員	特別支援学級支援員	
	消費生活相談員		技能労務職員	配慮児童支援員	
	保健師		非常勤講師	学校用務員	
	社会福祉士		低学年書道科等講師	学校司書	
	介護支援専門員		スクールソーシャルワーカー	図書館司書	
	（管理）栄養士		教育支援員		
	その他（ _____ ）				
希望条件	勤務できる曜日	～ 曜日〔ただし 曜日を除く。〕			
	勤務できる時間	時 分 ～ 時 分			
	勤務できる期間	年 月 日～ 年 月 日			
	社会保険加入	可・不可	雇用保険加入	可・不可	短期雇用（2ヶ月未満） 可・不可

※ 欄が不足する場合は別紙をつけ、選択をする欄には、該当箇所を○で囲むこと。裏面も記入すること。

※ 申込された個人情報等は任用等に関する目的以外での利用はしません。

資 格 等	(1) パソコン操作 可・不可 (2) 自動車運転免許 有・無 (3) 介護支援専門員 有・無 (4) 社会福祉士資格 有・無 (5) 保健師免許 有・無 (6) 保育士資格 有・無 (7) 管理栄養士 有・無 (8) 放課後児童支援員 有・無 (9) 教員免許 有・無 (10) 司書 有・無 (11) その他 ()
-------	--

応募動機	
------	--

そ の 他 希 望 等	
----------------	--

私は、会計年度任用職員の申込資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名 _____

(申込資格)

○次のいずれにも該当しないこと

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 熊野町の機関から懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者