会計年度任用職員登録申込書

登録職種　　保育所看護師

令和　　年　　月　　日現在

|  |
| --- |
| １　 ふりがな氏　　名 |
| ２　生年月日・年齢昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　　　　　　満　　　歳 |
| ３　住　所（番地、同居先まで詳しく書いてください。なお、提出後、住所が変更する可能性がある場合は、下記の連絡先欄にその住所を書いてください。）住　所　〒連絡先（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　検定その他特殊な資格や技能があれば書いてください。【必須】　 |
| ５　市（合併前も含め）臨時職員・会計年度任用職員として採用されたことがあるかないか、該当するところを○で囲んでください。ある場合は、直近の採用について記入してください。・ない　　・ある（昭・平・令　　　年　　　月 から 昭・平・令　　　年　　　月 迄）　　　　　　 　　　　　勤務していた部署（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　 　　　　　業務内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　次の質問について、相当するものがあるかないか答えてください。ある場合は下の余白に詳しく書いてください（該当するところを○で囲んでください）。 |
| イ　刑事事件について起訴、逮捕または取調べを受けたことがありますか。　ある　 ないロ　禁固以上の刑に処せられたことがありますか。　　　　　　　　　　　　ある　 ないハ　かつて懲戒免職になったことがありますか。　　　　　　　　　　　　　ある　 ない |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ７　兼業について他の事業所との兼業を希望する場合は届出が必要です。届出には、次の項目すべて満たしていることが必要です。イ　兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。ロ　１日の合計就労時間が8時間を超えないこと。ハ　１週間の合計就労時間が40時間を超えないこと。ニ　１週間のうち少なくとも1日は、休み（どちらの業務もない日）があること。ホ　兼業先の業務に従事することが、職員全体の不名誉とならないこと。へ　兼業先の業務が、会計年度任用職員の身分上ふさわしくない性質を持たないこと。 | □ | 左の「７　兼業について」をよく読み、内容を確認してチェックしてください。採用後の兼業予定について、当てはまる方にチェックしてください。兼業する兼業しない |
|  |

 |