

会計年度任用職員登録申込書

- | | |
|------|-----------|
| 登録職種 | 1 管理指導員 |
| | 2 学芸員 |
| | 3 地域連携推進員 |

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 市役所（合併前も含め）臨時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）

└ 勤務していた課（ ）

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。ある場合は以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

<p>7 兼業について</p> <p>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。</p> <p>イ 兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。</p> <p>ロ 1日の合計就労時間が8時間を超えないこと。</p> <p>ハ 1週間の合計就労時間が40時間を超えないこと。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>ヘ 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。</p>	<input type="checkbox"/>	<p>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。</p>
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<p>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。</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>兼業する</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>兼業しない</p>

履歴書

(年 月 日作成)

ふりがな 氏名			昭和・平成 年 月 日生 (歳)		男女	写真貼付 上半身、脱帽、正面向きのもので、最近3か月以内に撮影したもの 大きさ 縦30mm 横25mm	
住 所	〒						
電 話							
学歴	学校、学部、科名	修 学 期 間	卒、修、 中退の別	免 許 ・ 資 格	取得年月	免許・資格名	
		・～・			・		
		・～・			・		
		・～・			・		
		・～・			・		
パソコン操作 (操作可能なソフトを○で囲む。)							
職歴		勤務先等	職務内容	期 間	※月数	※率	※換算月
				・～・	月	%	月
				・～・			
				・～・			
				・～・			
				・～・			
				・～・			
				・～・			
				・～・			
				・～・			
摘要							

注) ・職歴は省略せずすべて記入すること。 ・※欄は、記入しないこと。

自己PR	志望の動機	
<p>通勤時間（片道）約 時間 分 キロ 利用交通機関 J R ・バス・車・徒歩 その他（ ）</p>		
扶養家族数（配偶者 を除く） 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養 義務 有・無
本人希望記入欄（特に希望勤務時間・現在の所属課・その他などあれば記入）		