

# 会計年度任用職員登録申込書

- 登録職種
- 1

2

3
- 管理指導員

学芸員

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 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

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

# 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 30 mm 横 25 mm	
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
		・ ～ ・			・	
		・ ～ ・			・	
		・ ～ ・			・	
		・ ～ ・			・	
<div>パソコン操作（操作可能なソフトを○で囲む。）</div> <div>ワード                      エクセル</div>						
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		
	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（    ）		
	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）			