

山都町(山都町教育委員会)  
会計年度任用職員 登録申込書

申込日: 令和 年 月 日

※記入不要

登録番号 第 号

登録年月日

年 月 日

写真貼付

(縦 4 cm × 横 3 cm)

上半身、脱帽、  
正面向きで  
3ヶ月以内に  
撮影したもの

ふりがな		性別	生年月日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 年 月 日 平成 年 月 日
住所及び 連絡先	〒 -		
	(携帯電話)	- -	(電話) - -

登録期間	登録受付日から令和6年3月31日まで		
申込職種	募集職種一覧を確認の上、記入してください。(2職種まで記入可。)		
		職 種 名	希望勤務先
	第1希望		<input type="checkbox"/> どこでもよい
	第2希望		<input type="checkbox"/> どこでもよい
希望する 勤務形態等  ※該当するもの に☑をつけて ください。	勤務期間	<input type="checkbox"/> 年間を通して勤務 <input type="checkbox"/> 短期間での勤務 <input type="checkbox"/> どちらでも対応可能	
	勤務日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> その他(週 日程度) <input type="checkbox"/> 左記以外でも対応可能	
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 1日 時間程度 <input type="checkbox"/> 左記以外でも対応可能	
その他希望、 配慮事項等			

※上記の希望は、選考のためのものであり希望の勤務形態等での任用を約束するものではありません。

免許・資格等 の取得状況  ※資格要件と なっているもの は、免許・資格 証の写しを添付 してください。	免許・資格等の名称	取得(見込)年月	免許・資格等の名称	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
学 歴  ※新しいもの から順に記入 してください。	学校名	学部・学科	期 間	該当☐に☑
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

※太枠内を記入してください。

※裏面あり

職歴  ※新しいものから順に記入してください。  ※記入欄が不足する場合は、別紙に記入してください。	勤務先名称 所属部署名	勤務形態 ※該当する□に✓	勤務内容	勤務期間
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他		年 月から 年 月まで

パソコン操作 について  ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	WORD	<input type="checkbox"/> 図や差し込み文書の作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験
	EXCEL	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験
	その他 ※使用可能なソフト、経験等について記入ください。	

志望動機 自己PR	
--------------	--

署名欄	私は、以下のいずれにも該当していません。 (1) 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 (2) 山都町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (3) 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
	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 山都町会計年度任用職員の任用希望者登録申込みに関する要項及び下記の注意事項を承知の上、申し込みます。
	令和 年 月 日  氏名（自署） <span style="float: right;">㊟</span>

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・登録申込書及び添付書類については一切返却いたしません。また、登録完了についても特にお知らせいたしません。</li> <li>・申込職種や希望する勤務形態の求人が無い等の理由により、登録期間中に連絡がない場合があります。</li> <li>・書類選考を実施した場合は、合格者のみに選考結果の通知を行い、それ以外の方には特にお知らせいたしません。</li> <li>・申込職種以外の職種への任用や希望する勤務形態以外の任用についてご相談させていただくことがあります。</li> <li>・会計年度任用職員への任用を希望しなくなった場合は、登録を取り消す必要がありますので必ずご連絡ください。</li> </ul>
------	--