筑紫野市会計年度任用職員任用候補者名簿登録申込書

（申込年月日　令和　　年　　月　　日）

ふりがな		（写　　真） 大きさ タテ4cm×ヨコ3cm 1. 脱帽 2. 正面向き 3. 6ヶ月以内に撮影したもの
氏　名		
生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日	
住所	〒　　－	
連絡先	自　宅　（　　）　　－	
	携帯等　（　　）　　－	
	その他	

学　歴　及　び　職　歴		
年	月	最終学歴（学部学科まで記入のこと）
年	月	職歴 （会社名及び業務内容を直近のものから記入のこと）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
	から	（会社名等）
	まで	（業務内容等）
年	月	免許・資格

希望職種

- ☐ 事務補助職員
- ☐ 保育士（有資格者）
- ☐ 看護師（有資格者）
- ☐ 調理員
- ☐ 講師（有資格者）
- ☐ 特別支援教育支援員
- ☐ 学校図書司書（有資格者）
- ☐ 文化財発掘調査員
- ☐ その他（　　）

（注）有資格の場合、資格・免許証の写しが必要です

社会保険加入の可否（健康保険・厚生年金）

加入できる　加入できない

希望勤務形態

- ☐ 8時30分から17時
- ☐ 希望勤務形態

パソコン経験

有　　無

操作可能なソフト

Word　　Excel

（その他）

自己PR・自由記述欄

市記入欄（連絡状況等）	受付印

※登録有効期限は、受付日の属する年度を含め2年度です。（例：受付日：令和4年7月1日→令和4・5年度有効です）
※＝線の欄は記入しないでください。
※希望の勤務形態の欄には、期間（例：週4日）または時間（例：1日5時間程度）等をご記入ください。
※記入いただいた個人情報については、筑紫野市会計年度任用職員任用事務以外には利用いたしません。