

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 ()	-			
学 歴 及 び 職 歴				希望職種	
年(元号)	月	最終学歴 (学部学科まで記入のこと)		<input type="checkbox"/> 事務補助職員 <input type="checkbox"/> 保育士 (有) <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 看護師 (有) <input type="checkbox"/> 講師 (有) <input type="checkbox"/> 特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 学校図書司書 (有) <input type="checkbox"/> 文化財発掘調査員 <input type="checkbox"/> 御前湯業務職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		卒業・卒業見込			
年(元号)	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)		(注) 有は有資格職です。必ず資格・免許証の写しを添付してください。	
	まで	(業務内容等)			
	から	(会社名等)		社会保険加入の可否 (健康保険・厚生年金)	
	まで	(業務内容等)		<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	
	から	(会社名等)		希望勤務形態	
	まで	(業務内容等)		<input type="checkbox"/> 8:30~17:00	
	から	(会社名等)		<input type="checkbox"/> 希望勤務形態	
	まで	(業務内容等)		()	
	から	(会社名等)		パソコン経験	
	まで	(業務内容等)		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
年(元号)	月	免許・資格		操作可能なソフト	
				<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
				その他()	
自己PR・自由記述欄					
市記入欄 (連絡状況等)				受付印	
				受付印 	

- ※ =線の欄は記入しないでください。
- ※ 登録有効期間は、受付日の属する年度を含め2年度です。(例：受付日：令和6年7月1日→令和6・7年度有効です。)
- ※ 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。
- ※ 住所、氏名などの個人情報、選考および任用事務の目的以外の使用や第三者への提供はしません。
- ※ 保育所に勤務する保育士の採用については「保育士特定登録取消者管理システム」により特定登録取消者に該当するかを確認します。