|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和　年度 亘理町会計年度任用職員 任用申込書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私は、会計年度任用職員募集要項に定められた申込資格を有しており、任用を希望しますので  申し込みます。また、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 写真貼付欄  申請日から6月以内に脱帽、正面向きで撮影した縦4cm、横3cmの大きさのもの | | | | | | | |  | |  |  |
| 記入日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |
| 氏名 | | | | | ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 生年月日 | | | | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | |  | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 現住所 | | | | | 〒　　 － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 自宅 | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 携帯 | | |  | | | | | | | | |
| 最終学歴 | | | | | (学校・学科名) | | | | | | | 年　月卒業(見込)・中退 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職歴（有・無） | | 期　　　　間 | | | | | | | | | | | | | | 勤　務　先 | | | | | | | | | | | | | 仕事の内容 | | | | | | | | | | | | 採用区分 | | | | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 正・臨・パ | | | | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 正・臨・パ | | | | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 正・臨・パ | | | | | | |
| 資格・免許等 | | 取得年月日 | | | | | | | 免許・資格名等 | | | | | | | | | | | | | | | | 取得年月日 | | | | | | | | 免許・資格名等 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | □普通自動車運転免許 | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　月 | | | | | | | | □保育士　　　□幼稚園教諭 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　月 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　月 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ※□欄については、該当する項目のレ点を記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本　人　希　望　等 | | 希望職種 | | | | | | | □事務補助員　□保育補助員（無資格）　□保育所業務補助員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □保育所調理補助員□障害福祉サービス等支援相談員(無資格)　□学校図書支援員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □学校業務員　□特別支援教育支援員　□子どもの心のケアハウス支援員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □保育補助員（養護教諭免許状又は教員免許状有）　□児童家庭相談員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □利用者支援相談員　□ファミリーサポートセンターアドバイザー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □養育支援訪問員　□廃棄物適正処理巡視指導員 □看護師　□歯科衛生士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □栄養士　□介護認定調査員　□子どもの心のケアハウスコーディネーター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □保育士　□管理栄養士　□障害福祉サービス等支援相談員（有資格） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □納税勧奨員　□消費生活相談員　□保健師　□助産師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □介護支援専門員　□子どもの心のケアハウススーパーバイザー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望勤務形態 | | | | | | | □フルタイム　　　　　□パートタイム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望勤務期間 | | | | | | | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望勤務場所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通勤方法 | | | | | | | □徒歩　　□自転車　　□自家用車　　□電車　　□バス　　□その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| パソコン操作 | | | | | | | □ワード　□エクセル　□できない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望勤務日 | | | | | | | □月～金（毎日）　□週　 　日　□土日祝勤務可　□その他（　　　 　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望勤務時間 | | | | | | | 時 　　　分 ～ 　　　時 　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他特記事項 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志望の動機 | | |
| 特技・好きな学科 | 通勤時間　　　　　　　 　　約　　 時間　　 分 | |
| 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 | | |

**［ 職員記入欄 ］　※ 以下の項目は記入しないで下さい。**

**Ⅰ．過去の任用記録**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任用期間 | 所　属 | 職　種 | 号俸 | 勤務形態 | 社会保険等 | |
| 年　月　日  ～　年　月　日 |  |  | 1級  号俸 | フルタイム  パートタイム | 雇用保険 | 有　・　無　　　　年　　月　　日加入 |
| 社会保険 | 有　・　無　　　　年　　月　　日加入 |
| 年　月　日  ～　年　月　日 |  |  | 1級  号俸 | フルタイム  パートタイム | 共済組合 | 有　・　無　　　　年　　月　　日加入 |
|  | |

**Ⅱ．任用状況確認表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・職種  号俸 | 給 料  報 酬 | 年度 | 任用しようとする期間 | | | | | | | | | | | |
| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|  | 月給  　　　円 | 年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 日給  　 　　円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １級  号俸 | 時給  　　 　円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ⅲ．各種手当・費用弁償等**

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 該当の有無・内容等 |
| 通勤 |  |
| 期末手当 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Ⅳ．備考・特記事項**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | （ 受 付 印 ） |
|  | | |
|  | | |
| **Ⅴ．受付・処理** | | |
| 受付時間 | 応対者氏名 | 備　　考 |
|  |  |  |