

## 会計年度任用職員登録申込書

ふりがな					男 ・ 女
氏名					
生年月日	年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒				
電話番号	(自宅)		(携帯電話)		

(写 真 欄)

1 申込みのときに写真を貼ってください。

2 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。

大 き さ  
(縦4cm×横3cm)

学 歴 【直近のものから記入してください】	学 校 名	学部学科専攻名	所 在 地	在学期間	卒業等の区分
				年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退

職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

資格・免許	名称・種類	取得(見込)年月日	名称・種類	取得(見込)年月日
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込
		年 月 取得・見込		年 月 取得・見込

障害者手帳	1 有 (手帳名: 種 級、障害名: ) 2 無			
-------	-----------------------------	--	--	--

パソコン操作	可 ・ 不可	※可の場合は、ワード、エクセル、アクセス等できるものを全て記入してください。
--------	--------	--

希望職種	希望する職種名を記入してください。(第3希望まで記入可)	
	第1希望	職種名:
	第2希望	職種名:
	第3希望	職種名:

勤務時間・曜日等	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	週 日勤務可能
	1 時間帯に関係なく働ける ※早朝(7:00～)、夜間(～19:00) 2 8時30分から17時15分の中の7時間程度働ける 3 希望する時間帯がある ( 時頃～ 時頃の 時間)	

希望条件 その他	
-------------	--