取手市会計年度任用職員登録申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録申込日 | 年　　月　　日 | ※登録の有効期間は２年間です。 |

　太枠の中をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  | 生年月日 | S・H 　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |  |  | 満　　　歳 |
| 住所 | 〒　　　― |
|  |
| 電話番号 |  | 電話番号（携帯） |  |
| 主な職歴 | 勤務先 | 職務内容 | 勤務期間 |
| 　 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 　 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 　 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 取手市非常勤職員等の職歴(あれば記入して下さい) | 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 資格免許 | 種　　別 | 取得年月日 |
| 　 | 年　　　月　　　日 |
| 　 | 年　　　月　　　日 |
| 　 | 年　　　月　　　日 |
| 希望職種(下記の職種を参考にしてください。) | 勤務条件等希望(勤務場所・日・時間等に制限のある方は記入してください) |
| 第1希望 |  |
|  |
| 第2希望 |  |
| 社会保険加入　　　　　可　・　不　可　 |
| 自己PR |  |

＊任用は，各職場の必要に応じて随時行い，職種には例として下記のようなものがあります。

　　一般事務職，保育士，放課後児童支援員，保健師，看護師，その他

＊自己PRの欄には，職能に関するものをお書きください。（例：経理の経験有り，パソコンソフトのワード・エクセルの基本操作ができます…等）

**◇この登録は，任用を保障するものではありません◇**

※取手市記入欄

|  |
| --- |
| 任用記録(取手市会計年度任用職員) |
| 所　属 | 期　間 | 職　種 | 備　考 |
| 　 | 月　　日～　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 月　　日～　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 月　　日～　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 月　　日～　　月　　日 | 　 | 　 |

別紙１

※表面で記入しきれない方はこちらをお使いください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主な職歴 | 勤務先 | 職務内容 | 勤務期間 |
|  | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 取手市非常勤職員等の職歴(あれば記入して下さい) | 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 課・所 | 　 | 年　　月～　　　年　　月 |
| 資格免許 | 種　　別 | 取得年月日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |