

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			S・H	年	月	日
氏名	印	生年月日				
住所	〒 ー					
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
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	
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、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