

結城市会計年度任用職員申込書

フリガナ		写真貼付 (縦45mm×横35mm)
氏名		
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成	
住所 (住民票記載住所)	〒 - 電話番号 ()	
連絡先 (居住地が異なる場合)	〒 - 電話番号 ()	
携帯電話番号		
Eメールアドレス		

募 集 職 種	事務職	①事務補助								
	専門職	②保育士 ③家庭相談員 ④保健師 ⑤看護師 ⑥障害支援区分認定調査員 ⑦介護認定調査員 ⑧介護支援専門員 ⑨消費生活相談員 ⑩スクールソーシャルワーカー ⑪学校司書 ⑫生徒指導相談員 ⑬生涯学習指導員								
	教育関係職	⑭チームティーチング非常勤講師 ⑮介助員 ⑯学校事務補助								
	労務職	⑰学校用務手								
	障害者雇用	⑱障害者雇用 (事務補助)								
◆上記の職種の中から希望する職種番号を記入してください。		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">希望職種番号</th> <th style="text-align: center;">◆左欄で「①事務補助」を選んだ方は希望の勤務課所を記入してください。</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第1希望</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第2希望</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第3希望</td> <td></td> </tr> </table>	希望職種番号	◆左欄で「①事務補助」を選んだ方は希望の勤務課所を記入してください。	第1希望		第2希望		第3希望	
希望職種番号	◆左欄で「①事務補助」を選んだ方は希望の勤務課所を記入してください。									
第1希望										
第2希望										
第3希望										

学 歴	項番	学 校 名	修学期間と状態		
		学部・学科名	(※元号表記で記入してください。)		
※上段から順に高等学校から記入してください。	1	年 月 日	修 了	}	卒 業 見 込 み
		年 月 日	退 学		卒 業 見 込 み
	2	年 月 日	修 了	}	卒 業 見 込 み
		年 月 日	退 学		卒 業 見 込 み
3	年 月 日	修 了	}	卒 業 見 込 み	
	年 月 日	退 学		卒 業 見 込 み	
4	年 月 日	修 了	}	卒 業 見 込 み	
	年 月 日	退 学		卒 業 見 込 み	

職歴 ※上段から順に記入してください。	項番	勤務先（会社名等）	在職期間 (※元号表記で記入してください。)		
		所在地（勤務地等）	年	月	日
		所属・役職・勤務内容等	年	月	日
	1				
	2				
	3				
4					
5					
◆結城市役所での非常勤職員の経験年数を右欄に記入してください。			通算	年	月
資格・免許	名 称		取得年月日 (※元号表記で記入してください。)		
1			年	月	日
2			年	月	日
3			年	月	日
4			年	月	日
5			年	月	日
健康状態	◆該当項目に○をつけてください。(※不良の場合はその状況を記入してください。)				
	良好・不良()				
自由記載欄	◆自己PR等について、自由に記入してください。				
私は、地方公務員法第16条の規定に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日 署名 _____ 印					

◆勤務条件等に関する希望 (※希望職種で「 15 介助員」を選んだ方のみ該当項目にチェック☑をつけてください。)			
所得制限	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 扶養の範囲内 <input type="checkbox"/> どちらでもよい	社会保険	<input type="checkbox"/> 加入を希望 <input type="checkbox"/> 加入を希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい
◆今回「選考外」となった方は、会計年度任用職員として登録することができます。 登録していただくと、年度途中で追加募集等があった場合、優先的に選考の対象とさせていただきます。 なお、登録の期間は「令和3年3月31日まで」とします。			
<input type="checkbox"/> 登録を希望する		<input type="checkbox"/> 登録を希望しない	

【※この申込書は両面1枚で印刷してください。】