

結城市会計年度任用職員申込書

職 種	専門職	保育士	写真貼付 (縦45mm×横35mm)
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
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			

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 卒 業
			年 月 日 卒 業見込
	2		年 月 日 退 学
			年 月 日 卒 業
	3		年 月 日 卒 業見込
			年 月 日 退 学
	4		年 月 日 卒 業
			年 月 日 卒 業見込
		年 月 日 退 学	

職 歴	項番	勤務先(会社名等)	在 職 期 間
		所在地(勤務地等) 所属・役職・勤務内容等	(※元号表記で記入してください。)
※上段から順に記入してください。	1		年 月 日
			年 月 日
	2		年 月 日
			年 月 日
	3		年 月 日
			年 月 日
	4		年 月 日
			年 月 日
	5		年 月 日
			年 月 日
◆結城市役所での勤務経験の有無について右欄にチェック☑をつけてください。			□有 □無

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
希望する勤務形態	◆希望する勤務形態にチェック☑をつけてください。	
	<input type="checkbox"/> ①週5日(1日7時間30分)勤務(月額) <input type="checkbox"/> ②1時間単位での勤務(時給)	
	◆上記で「②1時間単位での勤務」を選んだ方は希望の勤務日数及び勤務時間を記入してください。	
	週()日、1日()時間	
健康状態	◆該当項目の○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 _____		

◆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5年3月31日まで」とします。

登録を希望する 登録を希望しない

◆職歴で記入欄が不足した場合は下記に記入してください。

職 歴 (つづき)	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)	
※上段から順に記入してください。		所属・役職・勤務内容等	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

【※この申込書は両面1枚で印刷してください。】