

筑後市会計年度任用職員(補助的パートタイム)
登録申込書

※ 裏面の登録申込み時の注意点もご確認ください。

年 月 日現在

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きの写真を貼ってください。また、写真の裏面には、氏名を記載してください。
氏名					
住所	〒 -				
連絡先	自宅 - -	携帯電話 - -	※左記以外の緊急連絡先(任意記入) - - (続柄:)		
学歴 (直近のものから記入)	学校名	在学期間	区分		
		年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・修了		
		年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・修了		
主な職歴	勤務先名	勤務期間	職務内容		
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
主な資格・免許	資格・免許名	取得年月日	資格・免許名	取得年月日	
		年 月 日		年 月 日	
		年 月 日		年 月 日	
		年 月 日		年 月 日	
希望職種	<input type="checkbox"/> 事務補助 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 特別支援教育支援業務(※教員免許不要) <input type="checkbox"/> その他()				
パソコン経験	・Word <input type="checkbox"/> 応用操作可 <input type="checkbox"/> 基本操作可 <input type="checkbox"/> できない ・Excel <input type="checkbox"/> 応用操作可 <input type="checkbox"/> 基本操作可 <input type="checkbox"/> できない				
勤務時間の希望	1日(時間)	その他勤務希望 ()	任用に当たって配慮が必要なことがあればご記入ください。 ()		
志望動機					
特技・趣味等					

本申込書に記載した事項が真実かつ正確であること、また、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名 _____

【筑後市会計年度任用職員(補助的パートタイム)登録申込み時の注意点】

市が補助的パートタイム会計年度任用職員の任用を必要とする場合、原則としてこの登録者の中から選考することになります。

ただし、登録しても必ず採用されるとは限りません。また、登録順に採用されるものでもありません。予めご了承くださいませようお願いいたします。