

多久市会計年度任用職員登録申込書

任命権者 あて

多久市会計年度任用職員の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日生	性別	男・女	
住所	〒 -			
電話		携帯電話		
学歴 (新しいもの から順に記 入)	学校・学科	在学期間		
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退・修了	
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退・修了	
職歴 (新しいもの から順に記 入)	勤務先名称・所属	就労形態	就労期間	
		正社員・パート・嘱託・臨時 その他 ()	年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・臨時 その他 ()	年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・臨時 その他 ()	年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・臨時 その他 ()	年 月～ 年 月	
希望 に 関 す る 事 項	希望する職種	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
	希望する課	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
	勤務日数や勤 務時間に関する希望事項	<input type="checkbox"/> なし ある場合 (具体的にご記入ください)		
	配慮事項・そ の他希望事項			
	希望する職種・課以外での勤務は可能ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

写 真

上半身無帽

(3cm×4cm)

※写真の裏面に氏名
を記入

パソコン操作について	WORD	<input type="checkbox"/> ①図や差し込み文書の作成等ができる				
		<input type="checkbox"/> ②入力など、簡単な操作のみできる				
		<input type="checkbox"/> ③未経験				
	EXCEL	<input type="checkbox"/> ①関数やグラフの作成等ができる				
		<input type="checkbox"/> ②入力など、簡単な操作のみできる				
		<input type="checkbox"/> ③未経験				
免許・資格等の取得状況	免許・資格等の名称		取得年月日			
			年	月	日	取得・取得見込
			年	月	日	取得・取得見込
			年	月	日	取得・取得見込
			年	月	日	取得・取得見込
			年	月	日	取得・取得見込
志望動機 自己PR						
署名欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。					
	年 月 日					
	氏名 (氏名は自署してください)					

(以下、多久市記入欄)

登録年月日	年 月 日		
登録番号			
登録後の任用歴	課・係	職種	任用期間
			～
			～
			～
			～