様式第１号（第３条関係）

志免町会計年度任用職員登録申請書

提出日	年　月　日	処理欄　―	
ふりがな			性 別 ※任意
氏　名			
生年月日	□昭和 □平成　年　月　日		満　歳 ※提出日現在
現 住 所	〒		
電話番号	自宅（　－　－　）携帯（　－　－　）		

写真添付欄

６か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き、縦約４㎝・横約３㎝）を貼ってください。

写真の裏面に氏名を記入してください。

		在学期間	学校名	学部・学科名	修学区分
学　歴	最終	年　月から 年　月まで			□卒業 □卒業見込 □中退
	その前	年　月から 年　月まで			□卒業 □中退
	その前	年　月から 年　月まで			□卒業 □中退

		在職期間	勤務先の名称・住所（市町村まで）	仕事の内容
職　歴	最終	年　月から 年　月まで		
	その前	年　月から 年　月まで		
	その前	年　月から 年　月まで		

	取得（見込）年月日	免許・資格等名称	
免許・資格等	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

署名欄

次について確認し、署名してください。

私は、志免町会計年度任用職員の登録を申請します。また、この申請書に記載した事項は、真実かつ正確であり、地方公務員法第16条各号に規定する地方公務員の欠格条項のいずれにも該当していません。

年　月　日　氏名（自署）

希望職種

※１つのみ選択

【事務職（免許・資格を必要としない職）】

□一般事務

希望する勤務地にチェックを入れてください
□役場庁舎内　□図書館　□生涯学習館　□小中学校
□総合福祉施設シーメイト　□ファミリーサポートセンター

□調理員　□保育士（無資格）　□営繕作業員　□総合案内受付

□その他職種（　　）※職種名を記入

【免許・資格を必要とする職】

□保育士（クラス担任）　□加配保育士　□指定休代替保育士

□主任介護支援専門員　□介護支援専門員　□保健師

□消費生活相談員　□学級補助員　□学校図書司書

□その他職種（　　）※職種名を記入

勤務可能時間	時　～　時（17時以降の勤務　□可　□不可）
土・日・祝日勤務	□可　□不可
自動車運転免許	□有　□無
通勤手段	（通勤時間　分）
パソコン操作	キーボード入力　□可　□不可
	Word基本操作　□可　□不可
	Excel基本操作　□可　□不可
社会保険等加入	□可　□不可
配偶者	□有　□無　（配偶者の扶養義務　□有　□無）
扶養家族数	人（配偶者を除く）
兼業の予定	□有　□無
その他希望等	

処理欄

	受付印

◆太枠内を記入してください。
◆この登録申請書の有効期限は、２年経過後の年度末までです。