

志免町会計年度任用職員登録申請書

提出日	令和×年×月×日	処理欄		—	
ふりがな	しめ たろう			性別 ※任意	
氏 名	志免 太郎				
生年月日	×年 ×月 ×日			満×歳 ※提出日現在	
現 住 所	〒 811-2292 福岡県糟屋郡志免町志免中央一丁目 1 番 1 号				
電話番号	自宅（×××-×××-××××）携帯（×××-××××-××××）				
学 歴		在学期間	学校名	学部・学科名	修学区分
	最終	S××年4月から S××年3月まで	〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	☒ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
	その前	S××年4月から S××年3月まで	〇〇高等学校	普通科	☒ 卒業 ☐ 中退
	その前	S××年4月から S××年3月まで	〇〇中学校		☒ 卒業 ☐ 中退
職 歴		在職期間	勤務先の名称・住所（市町村まで）		仕事の内容
	最終	H××年4月から H××年3月まで	株式会社 〇〇 福岡県糟屋郡志免町		営業課・ 商品販売
	その前	年 月から 年 月まで			
	その前	年 月から 年 月まで			
免許・資格等	取得（見込）年月日		免許・資格等名称		
	H××年 ×月 ×日		〇〇資格		☐ 取得 ☒ 取得見込
	H××年 ×月 ×日		〇〇免許		☒ 取得 ☐ 取得見込
	H××年 ×月 ×日		TOEIC公開テスト〇点		☒ 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。 令和×年 ×月 ×日 氏名（自署） 志免 太郎				

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4cm・横約3cm）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。

希望職種	【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
※1つのみ選択	【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	8時 ～ 17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	自家用車（通勤時間 30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	2人（配偶者を除く）
兼業の予定	☐ 有 ☒ 無
その他希望等	

処理欄

◆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。