

# 令和8年度会計年度任用職員 登録申込書

登録有効期間：令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和 年 月 日

氏名	ふりがな 氏名			写真貼付 縦40mm × 横30mm 上半身脱帽正面向き 6か月以内に撮影したもの	
生年 月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		性別		
連絡 先等	ふりがな 現住所 〒 -				
	電話 - -		携帯電話等 - -		
	緊急連絡先 氏名 (続柄) - -				
	ふりがな 連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				

希望職種	↓ 希望する職種すべてに○をつけてください。 (複数希望可)			障害者枠希望
		事務補助員① (1日7時間勤務、社会保険・雇用保険加入あり)		
		事務補助員② (1日5~6時間勤務、社会保険・雇用保険加入あり)		
		事務補助員(短期) (1日5~6時間勤務、雇用保険加入あり、最長2か月まで)		

パソコン操作	該当する区分にチェックをつけてください。			
	Word	<input type="checkbox"/> 差し込み文書や表の作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験		
	Excel	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験		

資格・免許	年	月	名称・種類	年	月	名称・種類

勤務条件希望	勤務可能時間帯について ※業務内容により勤務時間が異なります。勤務が可能な時間帯を6時～18時の範囲内で記入してください。		例：6時から16時まで (16時から18時までは時々なら可) 6時から18時までの間の6時間程度 等		
	土日祝日の勤務について ※該当する区分にチェックを付けてください。		<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 時々ならできる (月 回程度) <input type="checkbox"/> できない		
	その他本人希望等記入欄 (任意記入)				

※手書きの場合は、ペンまたはボールペンで、正確かつ明瞭に記入してください。

※パソコンから印刷する場合は、必ず**両面印刷**をしてご利用ください。

※障害者手帳等をお持ちのかたは、手帳等の写しを添付してください。

学歴	学校・学部・学科名	期間	○をつけてください。
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退

職歴 (十和田市役所での勤務経験がある場合は、所属課名も記入してください)	勤務先等名称	期間	退職事由
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他( )

※職歴が書ききれない場合は、期間が長いものを優先して記入し、別紙は作成しないでください。

兼業の予定	採用された場合の兼業等（役員、自営等を含む）の予定を記入してください。		
	□あり 勤務先等名称： 役職 : 業務内容 : 従事回数・時間 :	□なし	

※兼業等をする場合は、採用後に改めて届出が必要です。

私は、募集要項に掲げてある登録資格を全て満たしており、登録申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）