**坂町会計年度任用職員登録申請書**

受付印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 登録番号 | № |
| ふ　り　が　な |  | 性　別 | 【写真を貼る】縦約４cm横約３cmカラー上半身無帽 |
| 氏名 |  | 男 ・ 女 |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 生（満 　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先電話番号 | 自　　宅　（　　　　）　　　　　－ |
| 携帯電話　（　　　　）　　　　　－ |
| 学歴（最終学歴のみ）・職歴 | 年 | 月 | 摘　　　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 希望職種(複数可) | 一般事務・福祉事務・調理員・保健師・介助員・用務員・循環バス運転手給食センター運転手・留守家庭児童会指導員・その他（　　　　　　　） |
| 資格・免許 | 名　称 | 取得年月 | 名　称 | 取得年月 |
|  | 　　年　月 |  | 年　月 |
|  | 年　月 |  | 年　月 |
|  | 年　月 |  | 年　月 |
| 　**私は、坂町会計年度任用職員として勤務することを希望します。****なお、地方公務員法第16条の各号に規定する欠格条項に該当しないとともに、会計年度任用職員登録申込書のすべての記載事項について相違ないことを誓います。****※地方公務員法第16条の欠格条項****・禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人****・坂町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない人****・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに参加した人**　令和　　年　　月　　日　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　印　　 |

【裏面に続く】

**エントリーシート**

**■志望理由を記入してください。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

■**仕事をする上でのあなたの強みや自己ＰＲを記入してください。**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

■**パソコンの操作**　※該当するものにレ印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| Word | □使用経験なし　□文字入力可能　□表（罫線）作成可能　□差込み印刷可能 |
| Excel | □使用経験なし　□数字入力可能　□基本関数（合計等）可能　□グラフ作成可能 |
| その他使用できるソフトウェア等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■**勤務の希望等**

|  |
| --- |
| **【曜日】**※勤務可能な曜日について、いずれかを選択し、レ印を記入してください。* 週５日（月曜日～金曜日）
* 上記以外で週（　　　　　）日　※具体的な週の日数を記入

勤務可能な曜日に〇　（　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　）**【時間帯】**※勤務可能な時間帯について、いずれかを選択し、レ印を記入してください。* ８時３０分～１７時３０分勤務　休憩１時間

（※勤務時間８時間以内）　 □　その他　　　 　 時　　分～ 　時　　分　**【通勤方法】****【社会保険】**　□ 扶養の範囲内で働きたい　　　　　　　□ 扶養をはずれても良い**【その他】**※その他勤務条件等に関する希望がある場合は、記入してください。 |

**◎職員記入欄**　※ここには、何も記入しないでください。

|  |
| --- |
|  |