紙申請用

**三豊市会計年度任用職員　登録申請書（令和６年度）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 | 写真貼付欄 縦4cm×横3cm程度裏面のり付け |
| フリガナ |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　 　　年　　　　月　　　　日　（満　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 　　　 －　　　　　　　 |
| 電話番号 | （自宅）　　　－　　　　－　　　　　　　（携帯）　　　　－　　　　　－　　　　　　　 |
| Web面接可否 | □ Zoom　　□ Webex | メールアドレス |  |
| 希望職種 | 職　　種 | 所　管　課 |
| 地域おこし協力隊（放課後改革） | 学校教育課 |
| 勤務可能曜日・時間 | □ フルタイム |
| ■ パートタイム |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務開始希望日 | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考欄 | （勤務の上で配慮してほしい事項等） |
| 学歴 | 学校名（高等学校以降） | 学部、学科等 | 在　学　期　間 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
| 職歴 | 企業、団体名等 | 職 務 内 容 | 在　職　期　間 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
|  |  | 年　　　 月　～　　　　　　年　　　　 月 |
| 兼業（該当者のみ） | 企業、団体名等 | 役職・雇用形態 | 勤務形態・時間 |
|  |  |  |
| 免許資格 | 名　　　称 | 取得年月日 | 名　　　称 | 取得年月日 |
| 普通自動車運転免許（ □ 有 　□ 無　） | 　　　　年　　　月 |  | 　　年　　　月 |
|  | 　　年　　　月 |  | 　　年　　　月 |
| パソコン操作 | □ 可　　【　□　Word　　□　Excel　　□　その他（使用できるソフトウェア：　　　　　　　　　　）　】□ 不可 |
| 障がいのの程度 | 【任意記入】身体・精神・療養　　（　　　級）交付機関：　　　　　　　　　　　　　　交付年月日：　　　　　　　　　　　 |

以下の内容について確認及び同意し、三豊市会計年度任用職員の登録を申請します。

・　「三豊市会計年度任用職員 募集要項」に記載している応募要件を満たすこと。

・　担当課や他の任命権者（教育委員会等）への情報提供に同意すること。

【市記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 登録番号 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |