

令和8年度 飯能市会計年度任用職員希望者名簿 登録申込書

			年　月　日現在		
フリガナ 氏名			生年月日		写真 ※申込前3か月以内に撮影したもの ※縦4cm×3cm程度で、枠をはみ出さない大きさ
			昭和・平成　年　月　日 (満　歳)		
現住所	〒　-	自宅	TEL		
		携帯	TEL		
最終学歴	学校名		学部・学科・専攻名	在学期間	区分
				年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込
職歴	勤務先		所在地	在職期間	職務内容
				年　月から 年　月まで	
				年　月から 年　月まで	
				年　月から 年　月まで	
				年　月から 年　月まで	
資格・免許等	名称			取得年月日	
	パソコンを使用した文書作成や表計算ができますか？			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
勤務先に対する希望など	希望職種 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 事務職員 (<input type="checkbox"/> 窓口業務不可 <input type="checkbox"/> 入力業務不可) <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	土・日曜日、祝日の勤務 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 土曜日可 <input type="checkbox"/> 日曜日可 <input type="checkbox"/> 祝日可 <input type="checkbox"/> 要相談		
	勤務希望日数 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日以内		
	勤務希望時間		<input type="checkbox"/> 午前8時30分から午後5時15分(うち7時間30分) <input type="checkbox"/> 上記以外の勤務時間　　時　　分から　　時　　分のうち　　時間 <input type="checkbox"/> 指定なし(午前8時30分より前の時間や午後5時15分以降の時間も勤務可能)		
	健康保険・厚生年金加入の勤務形態		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい		
	勤務地や業務内容に対する希望				

※太枠内について黒のインクかボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。

※職歴の欄が足りない方は、別紙を用意し記入してください(様式は問いません)。

(市記入欄)

登録番号	R8 -	登録日	年　月　日
------	------	-----	-------