

## 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  昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現 住 所		〒 -		自宅 TEL 携帯 TEL	
				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	
最終学歴	学 校 名		学部・学科・専攻名		在 学 期 間
					年 月 から 年 月 まで
職 歴	勤 務 先		所 在 地		在 職 期 間
					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
------	------	-----	---	---	---