伊根町会計年度任用職員　任用申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 登録番号 |  | | | * 令和　　年　　月　　日受付 | | | | |
| **フリガナ** |  | | | | | | **写真貼付**  (縦4cm×横3cm) | |
| **氏名** |  | | | | | |
| **生年月日** | 昭和・平成　　年　　　月　　　日  (　　　歳) | | | | **性別**  男・女 | |
| **現住所** | 〒 | | | | | | | |
| **電話番号**　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | | |
| **通知等**  **送付先** | 現住所以外への通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。  〒 | | | | | | | |
| **電話番号**　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | | | | |
| **希望職種** |  | | **希望する職種番号**  アルファベットと数字を記載してください。 | | | | - | |
| **希望担当課**  募集人数の内訳に記載された所属課を希望順に記載してください。 | ① | ② | | | | □希望以外の課への配属も可 | | |
| □特に希望無し | | | | | | | |
| **希望勤務日** | □週5日勤務可能  □その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　例：「週○日、○曜日勤務可能」 | | | | | | | |
| **勤務可能時間** | 時　　　　分　　～　　　　時　　　　分 | | | | | | | |
| **通勤手段** | □自動車　　□バス　　□徒歩・自転車 | | | | | | | |
| **最終学歴** | **学校・学科** | | | | **在学期間** | | | **在学期間** |
|  | | | | 年　　月  ～　 年　 月 | | | 卒・卒見込  中退・修了 |
| **伊根町会計年度任用職員の**  **勤務経験** | □経験あり　　□経験なし  **経験なしの場合は、別紙に職歴を記載してください。** | | | | | | | |
| **資格免許**  資格等を要する職種の場合は、右記欄に記載してください。 | **名称** | | | | **取得年月** | | | |
|  | | | | 年　　月　取得・取得見込 | | | |
|  | | | | 年　　月　取得・取得見込 | | | |
|  | | | | 年　　月　取得・取得見込 | | | |
| 健康上配慮して欲しいこと等があれば記載してください。 | | | | | | | | |

**※欄は記載しないでください。**

**別紙(職歴)**

　　・伊根町非常勤職員としての経歴も記載してください。

　　・年代の新しいものから記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **希望職種** |  |
| **氏名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職歴** | | |
| **在職期間** | **勤務先** | **1週間あたりの平均勤務時間** |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |
| 年　　　月  ～　　　年　　　月 |  | 週　　　　時間　　　　分  □分からない |