

令和4年度小清水町会計年度任用職員任用申込書

(兼令和4年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日 提出

氏名	ふりがな	男・女	昭和 年 月 日生		写真 (1)タテ4cm×ヨコ3cm (2)提出前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの (眼鏡使用者は眼鏡した写真)
			提出日現在 満 歳		
住所	〒				
	携帯電話		固定電話		
学歴 (中学卒業後すべて)	学校名	学部・学科	所在地	在学期間	卒業等の区分
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学
職歴 (自営業も含む)	勤務先		職務内容	在職期間	
				年 月～年 月	
				年 月～年 月	
				年 月～年 月	
				年 月～年 月	
資格・免許等	(1)保健師免許 有・無 (2)看護師免許 有・無 (3)保育士資格 有・無				
	(4)自動車運転免許 有・無 (5)パソコン操作 可・不可				
	(6)その他(
就労条件	(1)フルタイム(月～金 8:45～17:30(週38時間45分))勤務 可・不可				
	(2)土曜勤務 可・不可				
	パートタイムを希望する場合のみ(3)を記入してください。 (3)勤務可能日数 勤務可能時間 _____ : _____ ~ _____ : _____、週 _____ 日程度				
私は地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。(申込者氏名は必ず自署) 年 月 日 申込者氏名 _____					

※この申込書の有効期間は、当年度の末日です。

※障害者手帳等をお持ちの方は、能力適性、合理的な配慮等の参考とするため、手帳等の写しの提出にご協力ください。