

大月町会計年度任用職員登録制申込書兼履歴書

(写真添付)

4cm×3cm

上半身、脱帽、正
面向、3ヵ月以内に
撮影したもの

※記入事項に不正があると、会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。正確に記入して下さい。

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		性 別	男 ・ 女	生年 月日	昭和 年 月 日	
氏 名					平成 年 月 日	
ふりがな						
現住所		〒 -				
電話番号			携帯電話番号			
学歴	学校名	所在地	期間		卒業等	
	(最終)	県	～		卒業・卒業見込・中途退学	
			～		卒業・卒業見込・中途退学	
職歴	在職期間	勤務先名および所在地		職務内容	勤務形態	
	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先名			<input type="checkbox"/> 正職(フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム(週 時間) <input type="checkbox"/> その他()	
	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先名			<input type="checkbox"/> 正職(フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム(週 時間) <input type="checkbox"/> その他()	
	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先名			<input type="checkbox"/> 正職(フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム(週 時間) <input type="checkbox"/> その他()	
	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先名			<input type="checkbox"/> 正職(フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム(週 時間) <input type="checkbox"/> その他()	
免許 資格	取得年月日	名 称				
	年 月 日 取得・見込					
	年 月 日 取得・見込					
	年 月 日 取得・見込					

希望する職種 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 事務補助	庁舎内事務、教育委員会事務等
	<input type="checkbox"/> 学習支援員	大月小学校、大月中学校
	<input type="checkbox"/> 保育士(要資格) <input type="checkbox"/> 保育士補助(資格不要)	おおつき保育所
	<input type="checkbox"/> 保健師(要資格)	健康福祉課、地域包括支援センター
	<input type="checkbox"/> 看護師(要資格) <input type="checkbox"/> 看護師補助(資格不要)	大月病院、特別養護老人ホーム大月荘、地域包括支援センター
	<input type="checkbox"/> 調理師(要資格) <input type="checkbox"/> 調理師補助(資格不要)	おおつき保育所、大月病院、特別養護老人ホーム大月荘、大月中学校(学校給食)等
	<input type="checkbox"/> 用務員(学校用務員)	大月小学校、大月中学校
	<input type="checkbox"/> 介護員(要資格)	特別養護老人ホーム大月荘
	<input type="checkbox"/> 移住相談員 <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊	まちづくり推進課
<input type="checkbox"/> バス運転手(要資格)		
希望する勤務時間等 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 週35時間勤務(1日7時間×5日) <input type="checkbox"/> 週38時間45分勤務(1日7時間45分×5日) <input type="checkbox"/> 週30時間勤務(1日6時間×5日) <input type="checkbox"/> 週31時間勤務(1日7時間45分×4日) <input type="checkbox"/> 週20時間勤務(1日4時間×5日) <input type="checkbox"/> その他()	
操作可能な パソコンソフト	<input type="checkbox"/> Word(文書の作成ができる) <input type="checkbox"/> Excel(簡単な表が作成できる・関数が使用できる) <input type="checkbox"/> その他() ※PowerPoint、illustrator等の名称と程度を記入 <input type="checkbox"/> 使えない	
志望の動機		
得意な職務領域		
趣味・特技		
その他	(本人特記事項があれば記載)	
署名欄	私は、大月町会計年度任用職員の登録制度要項による登録資格を満たしていますので登録を申し込みます。 なお本申込書兼履歴書の記載内容に相違ないことを誓約します。 令和 年 月 日 氏名(自署) ⑨	

- ※ 職歴欄の勤務先所在地は、市町村名まででもかまいません。
- ※ 記入は黒インク又はボールペンを用いて記入して下さい。印刷による場合も署名欄は自署して下さい。
- ※ 記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式)を添付して下さい。
- ※ 資格を必要とする職の場合は、資格認定証等の写しを添付して下さい。
- ※ 希望する職種等の募集が無い場合、登録期間中の連絡が無い場合があります。
- ※ 1年間の登録有効期間内に、他で就職が決まった等の理由により会計年度任用職員への任用を希望しなくなった場合は登録削除の旨ご連絡下さい。