

阿久比町会計年度任用職員登録申請書（令和8年度用）

記入日： 年 月 日

ふりがな			※性別	<div>写真貼付</div> <div>縦 4cm 横 3cm</div>
氏 名				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日（満 歳）			
住 所	〒			
連 絡 先	電話番号			
	メールアドレス			
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
職 歴	勤 務 先	業務内容・職種	在職期間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
免許・資格	名 称		取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

希望職種		
条 件	勤務できる曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
	勤務できる時間	時 分 ～ 時 分
	勤務できる期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	17 時 15 分以降の勤務	可 ・ 不可
	希望する勤務場所	
	希望職種以外での採用	可（職種： ） ・ 不可
	社会保険加入希望	加入してもよい ・ 加入したくない
その他 希望等	（例：扶養範囲内（年収 130 万円以内）で勤務希望など）	
	災害等非常時の業務支援 （ 可 ・ 不可 ） ※可否については、選考や任用に影響はありません。現時点での目安でお答えください。	