

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 style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 写真貼付 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。			