阿久比町会計年度任用職員登録申請書（令和６年度用）

記入日： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ※性 別 | 写真貼付縦 ４cm横 ３cm |
| 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 |
| 希望職種 |  |
| 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 |
| 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 |
| 午後5時15分以降の勤務 | 可 ・ 不可 |
| 希望する勤務場所 |  |
| 他の職種での採用 | 可 ・ 不可 |
| 職種： |
| 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。 |

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。