

# 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：令和〇年 〇月 〇日

ふりがな	あぐい たろう		※性別	写真貼付  縦 4cm 横 3cm
氏名	阿久比 太郎		男	
生年月日	昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (満 〇〇歳)			
住所	〒470-2292 知多郡阿久比町大字卯坂字殿越 50 番地			
連絡先	電話番号 (自宅) 0569-48-〇〇〇〇 (携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	メールアドレス 〇〇〇〇@〇〇〇〇			
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	
	愛知県立〇〇高等学校	普通科	〇〇年 4月～〇〇年 3月	
	〇〇大学	法学部・法学科	〇〇年 4月～〇〇年 3月	
			年 月～ 年 月	
職歴	勤務先	業務内容・職種	在職期間	
	株式会社 〇〇〇〇	営業	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	
	株式会社 〇〇〇〇	経理	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
免許・資格	名称	取得年月日		
	普通自動車第一種運転免許	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
		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	事務補助員 (ホームページ等で確認の上、希望の職種を記載してください。)		
条件	勤務できる曜日	月・火・水・木・金・土・日	
	勤務できる時間	午前 9 時 00 分～午後 4 時 00 分	
	勤務できる期間	令和〇年 4 月 1 日～令和〇年 3 月 31 日	
	17 時 15 分以降の勤務	可・不可	
	希望する勤務場所	本庁舎・公民館・図書館 等	
	希望職種以外での採用	可 (職種: 用務員 等)・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) ・子どもがいるため、残業はできません。 ・水曜日は午後 3 時までの勤務を希望。 (※希望がない場合は未記入で構いません)		
	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。		