

阿久比町会計年度任用職員登録申請書（令和8年度用）

記入例

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 ○○年 ○○月 ○○日 (満 ○○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 | | | |
| 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 | <input checked="" type="radio"/> 月 • <input checked="" type="radio"/> 火 • <input checked="" type="radio"/> 水 • <input checked="" type="radio"/> 木 • <input checked="" type="radio"/> 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8年 4月 1日 ~ 令和9年 3月 31日 | |
| | 17時15分以降の勤務 | 可 • <input checked="" type="radio"/> 不可 | |
| | 希望する勤務場所 | 本庁舎 (職種に応じた場所を記載してください。) | |
| | 希望職種以外での採用 | <input checked="" type="radio"/> (職種: 用務員 等) • 不可 | |
| | 社会保険加入希望 | <input checked="" type="radio"/> 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 (<input checked="" type="radio"/> • 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。 | | |