

## 豊能町会計年度任用職員登録申込書兼履歴書

年 月 日現在

ふりがな		印	大きさ 縦 約40mm 横 約30mm
氏名			本人単身胸から上 裏面のりづけ
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯電話)	

※登録を希望する職種に○をしてください。(複数選択可)

職種	①免許・資格等を必要とするもの(※免許証等の写しを添付してください。) 看護師・保健師・保育所保育士・早朝延長保育士・幼稚園教諭・養護教諭・放課後児童支援員・社会福祉士・介護支援専門員・管理栄養士・歯科衛生士・司書・自動車運転手(要大型免許)・その他( )
	②免許・資格等を必要としないもの 事務補助員・用務員・清掃収集作業員・公園作業員・施設管理人・支援員(小中学校)・放課後児童補助支援員・その他( )

※希望する勤務条件に○をしてください。

勤務条件	勤務日	月・火・水・木・金・土・日 (週 日程度)			
	時 間	午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分 (約 時間／日)			
	収入制限	所得税の扶養内・健康保険の扶養内・制限なし	社会保険	加入希望・非加入希望	
	地域	町内全域・その他( )	通勤方法	自動車・バイク・自転車・徒歩・電車・バス	

兼業先 ※兼業している場合は記入してください。	企業・団体名	役職・雇用形態	勤務形態・時間

※職歴欄、兼業先欄が不足する場合は任意様式に記入し提出してください。

年	月	免許・資格等

志望の動機、特技、自己PRなど

その他希望があれば記入してください。

私は、地方公務員法第16条各号の規定に該当しておりません。また、会計年度任用職員の選考及び任用に当たり、この豊能町会計年度任用職員登録申込書兼履歴書が任用予定部署で使用されることに同意します。

年　月　日

氏名

(印)

※記載事項に虚偽があるときは、登録を取り消すことがあります。

※この登録申込書による登録は受け付けた日の属する年度の翌年度末まで有効です。