

島本町会計年度任用職員 登録申込書

令和 年 月 日受付
 ※記入しないでください。

希望職種						写真			
ふりがな						(縦36mm~40mm×横24mm~30mm) 上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの			
氏名								性別	
生年月日		昭和・平成 年 月 日生		提出日現在 (満 歳)				男 ・ 女	
現住所		〒 ー ー ー ー		電話() ー ー		ー ー			
				携帯電話() ー ー		ー ー			
				FAX() ー ー		ー ー			
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		〒 ー ー ー ー		電話() ー ー		ー ー			
学歴	学 校 名		学部・学科(専攻)名		在 学 期 間				
					年 月 入学				
					年 月 卒業・卒業見込・中退				
					年 月 入学				
職歴 (パート・アルバイトも含む)	島本町役場における職歴	部 課 名		職 務 内 容		在 職 期 間			
						年 月			
						年 月			
						年 月			
	その他の職歴	勤 務 先 名		職 務 内 容		在 職 期 間			
						年 月			
						年 月			
						年 月			
資格・免許等	名 称		取得(見込)年月		名 称		取得(見込)年月		
			年 月		取得・見込		年 月		
			年 月		取得・見込		年 月		
			年 月		取得・見込		年 月		
曜日・時間等	勤務時間		始業時間			終業時間			
	勤務曜日(可能な曜日を○で囲む)		月 火 水 木 金 土 日						
	勤務可能日数		週 日						
	通勤		通勤時間			通勤手段(徒歩、電車等)			
			約 時間 分						
社会保険(該当するものに○)		1 加入したい		2 加入したくない		3 どちらでもよい			

パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。			
◆WORD	ア できる (図や差込文書の作成等)	イ 少しできる (文字の入力程度)	ウ できない
◆EXCEL	ア できる (関数やグラフの作成等)	イ 少しできる (簡易な表の作成)	ウ できない
兼業の状況について(給料の支給がある仕事)			
兼業の有無(該当する方に○) ※1を選択した方は以下について記入	1 有	2 無	
勤務先			
勤務日数(週あたり)	週 日		
1日当たりの勤務時間	時間		
社会保険の加入の有無(該当する方に○)	1 有	2 無	
扶養家族の状況について			
扶養家族の有無(該当する方に○) ※1を選択した方は以下について記入	1 有	2 無	
扶養する家族(配偶者、子等)			
障害の有無 ※1を選択した方は、障害者手帳等の写しを提出してください。			
障害の有無(該当する方に○)	1 有	2 無	
志望の動機			
仕事をする上で心掛けてきたこと又は心掛けたいこと(これまでの職務経験等を踏まえて記入)			
仕事をする上で配慮してほしいこと(職場において特に配慮を要することがある場合にのみ記入)			
<p>私は、この申込書に記入した事項は、事実と相違ないことを誓います。 また、地方公務員法第16条に規定する次の事項に該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 島本町の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 <p>令和 年 月 日 申込者氏名(自筆) _____ 印</p>			

＜申込書の記入方法＞

- ① 手書き入力の際及び自筆の項目については、黒のインク又はボールペンを用いて記入してください。(消せるボールペン不可)
- ② 日付はすべて和暦(昭和・平成・令和)で記入してください。
- ③ 数字は、算用数字を使用してください。
- ④ 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- ⑤ 学歴は、最終学歴が中学の人は中学卒業から記入し、高校・短大・大学・大学院卒の人は高校入学から記入してください。
- ⑥ 記入もれ、写真の貼付もれ又は記載事項に不備がある場合は受け付けられません。