

尾張旭市会計年度任用職員登録申込書

ふりがな			生 年 月 日		
氏 名			昭和 平成	年 月 日	
	年齢		満	歳	
ふりがな					
現住所	(〒 -)	電話 ()	-		
		携帯 ()	-		
学 歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科	卒 業 区 分	在 学 期 間 (和 暦)
	現在(最終)			卒業・見込・中退	年 月～ 年 月
	そ の 前			卒業・中退	年 月～ 年 月
	そ の 前			卒業・中退	年 月～ 年 月
職 歴	勤 務 先		職 務 の 内 容	雇 用 形 態	在 職 期 間 (和 暦)
	現在(最終)			正規・契約・臨時	年 月～ 年 月
	そ の 前			正規・契約・臨時	年 月～ 年 月
	そ の 前			正規・契約・臨時	年 月～ 年 月
	そ の 前			正規・契約・臨時	年 月～ 年 月
	そ の 前			正規・契約・臨時	年 月～ 年 月
資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許 名		級 ・ 種 別 ・ 区 分	取 得 (見 込) 年 月 日 (和 暦)	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
パソコン操作の程度 (該当するところに0をつけてください。)		ワード	可 (文章作成可) ・ 不可		
		エクセル	可 (表作成可) ・ 入力程度 (基本操作・文字等入力) ・ 不可		
趣 味					
特 技					
長 所					
短 所					
健康状態 (入院、長期療養をしたことがある場合及び障害者手帳等を持っている場合は、具体的に記入のこと)					
良好 ・ 否		障害者手帳等 無 ・ 有 ()			
()		※ 週20時間以上勤務される場合は手帳の写しを提出していただきます。			

写 真
脱帽・正面向
上半身
6カ月以内に
撮影したもの

私は、尾張旭市会計年度任用職員の任用を希望し、登録を申込みます。

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日 氏 名 _____

※ 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。

※ この申込書の登録期間は、提出日から2年を経過した日の属する年度の末日までです。

勤務を希望する課・係 又は 希望する職種	
第1希望	
第2希望	
第3希望	

勤務可能日時(勤務日数は該当する箇所に○を付けてください。複数選択可)	
勤務日数	週 1日・2日・3日・4日・5日・6日・7日 (月・火・水・木・金・土・日)
勤務時間	時 分～ 時 分 (1日当たり 時間勤務希望)

○ あなたは、なぜ尾張旭市の会計年度任用職員を志望したのですか。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

○ あなたの強みは何ですか。また、希望する部署でどのように生かそうと思えますか。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

人事課使用欄 (記載不要)

○ _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

○ _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

○ _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____