会計年度任用職員 登録申込書 【令和５年度】

大東市

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学  歴  ※　中　学　校　ま　で | 学　校　名 | 学部・学科名 | 所　在　地 | 在学期間 | |
| (最終学歴) |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
| (その前) |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
|  |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
|  |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
| 職  歴 | 勤　務　先 | 職務内容 | | 在職期間 | 雇用形態 |
| (現在) |  | | 年 　月　～　 　年　 月 | ・正社員  ・アルバイト  ・その他  （　　　　　） |
| (その前) |  | | 年 　月　～　 　年　 月 | ・正社員  ・アルバイト  ・その他  （　　　　　） |
|  |  | | 年 　月　～　 　年　 月 | ・正社員  ・アルバイト  ・その他  （　　　　　） |
|  |  | | 年 　月　～　 　年　 月 | ・正社員  ・アルバイト  ・その他  （　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 記入日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | 男　・　女 | （写　真）  縦4.0cm×横3.0cm  ・上半身・脱帽・正面向で半年以内に撮影したもの。  ・写真の裏面には氏名・生年月日を記入しておくこと。 |
| 氏名 |  |
| 生年  月日 | 昭和  　　　　　　　　年　　　月　　　日  平成 | 年齢 | 満　　　歳  （記入日現在） |
| 住所 | 〒（　　　　　―　　　　　） | | | |
| 連  絡  先 | 自宅ＴＥＬ　(　　　　　　　)　　　　　　　　　―  携帯ＴＥＬ　(　　　　　　　)　　　　　　　　　― | | | |

裏面もご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 氏名 |  | | | |
| 資　格　・　免　許 | | | | | 取 得 年 月 | |
|  | | | | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　 月 | |
|  | | | | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　月 | |
|  | | | | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　月 | |
|  | | | | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　 月 | |
| ワード（Word）の使用について | エクセル(Excel)の使用について | | | | | |
| □あまり使ったことがない  □初級（例.基本的な文章を作成できる。）  □中級（例.表や図形を挿入した文書を作成できる。）  □上級（例.目次機能や差込印刷機能を使える。） | □あまり使ったことがない  □初級 (例.基本的な表を作成できる。）  □中級 (例.関数を使ったデータの集計ができる。）  □上級 (例.マクロの編集やデータの抽出等の関数が使える。) | | | | | |
| 志　　　望　　　動　　　機 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ◆希望する勤務条件（該当する項目にチェックを入れてください。）※希望に沿えない場合もあります。  ①勤務期間（2ヶ月超の場合には、基本的に社会保険に加入する必要があります。） | | | | | | |
| □長期（2ヶ月超～12ヶ月以内）　　　□短期（2ヶ月以内）　　 　□特にこだわらない | | | | | | |
| ②勤務可能時間（開庁時間は基本的に9：00～17：30。ただし保育所等一部の施設を除く。） | | | | | | |
| □9：00～17：30　　□その他希望時間（　　　　　　　　　　　 　　　　　　）　　　□特にこだわらない | | | | | | |
| ③勤務可能曜日 | | | | | | |
| □週５日　　　□週３～４日程度　□その他（　　　　　　　　　　　　　）　□特にこだわらない | | | | | | |
| ④勤務開始可能日 | | | | | | |
| □　　　　年　　　　月　　　　日から　　　□特にこだわらない | | | | | | |
| ⑤希望する職務内容（複数選択可） | | | | | | |
| □窓口対応　　□端末入力　　□書類整理　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□特にこだわらない | | | | | | |
| ⑥その他希望欄 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| （注意事項）  1.別紙『大東市会計年度任用職員の登録者募集案内』をご確認のうえ、申込をしてください。  2.申込書を受理した日をもって登録となります。  3.申込書は返却しかねますので、ご了承ください。  4.登録票は必要に応じて、会計年度任用職員を必要とする所属に開示します。  5.任用を行う際には、登録者の中から選考面接等を実施の上、任用者を決定します。  選考面接等に関する連絡は、会計年度任用職員を必要とする所属から本人へ行います。  6.ご登録いただいても連絡がない場合もありますので、ご了承ください。  7.登録内容の変更、登録の解除につきましては、大東市総務部人事課（TEL：072-870-0416）までご連絡ください。  8.申込書に虚偽の内容を記載した場合は、任用を取り消すことがあります。  9.この登録票は令和９年３月３１日まで有効です。 | | | | | | |
| 登録日  ※人事課入力欄 | |  |