

登録番号 _____
(職員番号.....)

稲沢市会計年度任用職員任用申込書 (登録用)
(兼会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日

稲 沢 市 長 殿

ふりがな.....

氏 名 (自署) _____

生年月日 _____ 年 月 日 性別 男・女

〒 _____

現 住 所 _____

電 話 番 号 _____

携 帯 番 号 _____

私は、下記職に従事したいので、希望事項を添えて申込みいたします。

記

・希望職種

1 一般事務職

2 技能・労務職

ア 保育士・児童厚生員 イ 調理員 (学校・保育園・給食調理場)

ウ その他 ()

・希望時間 (特に希望がある場合のみ記入)

午前 _____ 時 _____ 分から 午前 _____ 時 _____ 分まで
午後 _____ 時 _____ 分から 午後 _____ 時 _____ 分まで

・希望期間 (特に希望がある場合のみ記入)

ア _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで

イ 学校等の休み期間を除く

ウ その他 ()

写真
(3x4cm 程度)
を貼付

免許及び資格

取得年月日			免許名及び資格名

学歴、職歴及び賞罰

年	月	日	学歴（中学校以降のもの）、職歴及び賞罰

趣味・特技など

健康状態（既往症）

--	--

障害者手帳の有無

有 ・ 無 （※ 有の方は手帳の写しを添付してください。）

私は地方公務員法第 16 条に定める欠格条項には該当しません。

はい いいえ

この申込書のすべての記入事項は事実に相違ありません。

はい いいえ