

# 令和2年度苫小牧市会計年度任用職員任用申込書

(兼令和2年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日 提出

氏名	ふりがな		男・女	昭和 年 月 日生 平成 提出日現在満 歳		(写真) (1) タテ 4cm×ヨコ 3cm (2) 提出日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの(眼鏡使用者は眼鏡した写真)
	住所	〒 苫小牧市 町 丁目 番 号 (同居先 方) (携帯電話 - - ) (電話 - )				
学歴 (中学卒業後すべて)	学校名	学部・学科	所在地	在学期間	卒業等の区分	
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～年 月	卒業・転校・中退・在学	
職歴 (自営業も含む。欄の不足は別紙に記載)	勤務先等名称及び勤務地	所在地	業務内容	勤続期間	給料月額	退職理由
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
				年 月～年 月	万円	
資格・免許等	(1) パソコン操作 可・不可 (2) 自動車運転免許 有・無 (3) 保育士資格 有・無					
	(4) 保健師免許 有・無 (5) 看護師免許 有・無 (6) その他 ( )					
就労条件	(1) フルタイム(月～金 8:45～17:15(週38時間45分))勤務 可・不可 (2) 土・日・祝日勤務 可・不可 パートタイムを希望する場合のみ(3)を記入してください。 (3) 勤務可能日数 週 日程度、勤務可能時間 ____:____～____:____					

※ 必要事項を、ペン又はボールペンで、正確かつ明瞭に、自筆で記入してください。

※ この申込書の有効期間は、当年度の末日です。

※ 障害者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

