

令和8年度苫小牧市会計年度任用職員任用申込書

(兼令和8年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日 提出

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|---------|------------|----------|--|----------|---|-------------|---------|
| ふりがな | | | | 性別 | 生年 月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日 | |
| 氏名 | 氏 名 | | | 提出日 現在 満 歳 | | | | | | |
| | 〒 | - | | | | | | | | |
| 住所 | 住民票上の住所 | | | | | | | | | |
| | (建物名等) | | | | | | | | | |
| | 現住所 | | | | | | | | | |
| | 携帯電話 | - | | - | | 電話 | - | | | |
| (中学卒業後全て) 学歴 | 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 | |
| (自営業も含む。 欄の不足は別紙に記載) 職歴 | 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 | |
| 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 () | | | | | | | | | |
| 障害者手帳等の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 ※手帳等の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | |
| 就労条件 | (1) 共済保険 <input type="checkbox"/> 取得可能 <input type="checkbox"/> 取得不可能 (※家族の扶養に入るなどの理由で) | | | | | | | | | |
| | (2) 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。

(継続任用の場合のみ、Wordでの入力が可能です。その場合も紙に印刷したものを提出してください。)

※ この申込書の有効期間は、当年度の末日です。

※申込書の記載欄が不足した場合に使用してください。

氏名

| |
|--|
| |
|--|

| (中学卒業後すべて) 学歴 | 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 | | |
| 職歴 | 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 | |
| | | | | | | 年月～ | 年月 | 万円 | |
| | | | | | | 年月～ | 年月 | 万円 | |
| | | | | | | 年月～ | 年月 | 万円 | |
| 家族構成 【同居】 (※) | 氏名 | 続柄 | 勤務先名・学校名 | | | 学年 | 生年月日 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

(※) 家族構成については、「特別休暇である子看休暇の取得可能日数」、「介添員本人様の勤務校と同居家族の学校が同じにならないように配慮」などの観点から記載していただきます。採用の可否には一切関係ありません。