

## 令和3年度 阿武町会計年度任用職員 登録申込書

	※記入不用 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	写 真  上半身無帽 縦4cm 横3cm 裏面に氏名記入
住所及び 連絡先	〒 —	
	(電話) — —	(携帯番号) — —
ふりがな	性 別	昭和
氏 名	男・女	平成 年 月 日生

学 歴 (最終学歴を記入してください)			
学 校 名	学部・学科名等	卒業年次	○で囲む
		昭和・平成 年 月	卒業・卒業見込
職 歴 (直近の職歴を上から順に記入してください)			
勤務先名	期 間	職務内容	就労形態
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
	年 月 日から 年 月 日まで		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他( )
免許・資格等			
取得年月日	免許・資格名		
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

パソコン操作について (該当するものに○をつけてください)			
W o r d	1 差込み文書等の作成ができる 2 文書の作成や罫線が引ける 3 未経験	E x c e l	1 関数入力等ができる 2 入力など簡単な操作ができる 3 未経験
		その他 操作可 能ソフト	一太郎、アクセス、桐、 パワーポイント、その他 ( )

**備考** 太枠内をボールペン等で記入してください。  
裏面も記入してください。

希望職種 (別紙、登録募集案内を参照し、希望する職種欄に○を記入してください)		
本庁、各支所、学校ほか	みどり保育園 (本園・分園)	学校、保育園、体育・町民センター
<input type="checkbox"/> ①一般事務補助員	<input type="checkbox"/> ②保育士 (保育担任)	<input type="checkbox"/> ④学校給食員
<input type="checkbox"/> ⑦看護師	<input type="checkbox"/> ③保育士 (保育補助)	<input type="checkbox"/> ⑤給食員 (短期間)
<input type="checkbox"/> ⑩保健師		<input type="checkbox"/> ⑧学習指導員
		<input type="checkbox"/> ⑨現場等整備員
		町内、町外
		<input type="checkbox"/> ⑥公用車運転手
希望順位、勤務場所を記入してください		
順位	職種	勤務場所
第1希望		
第2希望		
第3希望		

志望動機

自己PR

特技等

署名欄
この申込書の記載事項は、全て事実と相違ありません。
令和 年 月 日
氏名 (自署)

備考 太枠内をボールペン等で記入してください。