

那智勝浦町会計年度任用職員登録申込書

(注) 裏面の注意事項をよく読んでから記入して下さい。

希望職種	希望の職種を○で囲んでください。(複数申込み可)			
	1. 看護師 2. 准看護師 3. ナースエイド 4. 医療技術員 5. 医師事務作業補助者 6. 保健師 7. 学童支援員 8. 学校支援員 9. 那智駅交流センター 10. 一般事務補助 11. 学校用務員 12. 町税等徴収員 13. 給食調理員 14. 作業員 15. 介護認定調査員 16. 司書 17. 保育士			
ふりがな			生年月日 ・ 性別	
氏名			昭和 年 月 日生	(写真を貼る位置) ※脱帽・上半身・正面向 ※申込前6ヶ月以内撮影 ※縦4.0cm横3.0cm程度 ※写真裏面に氏名を記入 ↓ 写真撮影年月を記入
現住所	〒 - TEL - -		平成 男・女	
連絡先	〒 - TEL - -		令和 年 月撮影	
			※本欄は現住所以外に連絡を要する場合のみ記入	
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	(最終学歴)		年 月から 年 月まで	卒業 ・ 中退 卒業見込
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業 ・ 中退 卒業見込
高等学校入学以降の学歴を記入してください。				
職歴	勤務先			在職期間
	(最終)			年 月から 年 月まで
	(その前)			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで	
免許・資格	免許・資格の名称	取得年月	免許・資格の名称	取得年月
		年 月 取得 ・ 取得見込		年 月 取得 ・ 取得見込
		年 月 取得 ・ 取得見込		年 月 取得 ・ 取得見込
注) 資格・免許の必要な職種は証明するもの(写し)を添付してください。				
志望の動機				
本人希望欄(勤務場所・その他について希望があれば記入してください。)				

※登録申込された方が全て任用される制度ではありません。

※登録申込書は、会計年度任用職員を必要とする担当部署が必要に応じて閲覧しますが、他の目的には使用しません。

※提出された申込書は返却しませんのでご了承ください。

会計年度任用職員登録申込書を記入するうえでの注意事項

共通事項

- この登録申込書は本人自身が記入してください。
- 地方公務員法第16条に該当する方は登録できません。
- 登録申込書の有効期限は、登録する日の属する年度末までです。
- 記入は全て自筆で、黒インク又は黒色ボールペンを用い、楷書で丁寧に書いて下さい。
- 数字は、算用数字を用いて下さい。
- 書き損じた場合は、修正液等は使用せずに、二重線で消し、訂正印を押して下さい。

「募集職種」欄

- 希望する職種に○で囲んで下さい。（複数の申込み可）

「氏名」欄

- 「ふりがな」はひらがなで記入して下さい。
- 押印は不要です。

「写真」欄

- 貼付する写真は、申込み前6ヶ月以内に撮影された脱帽・上半身・正面向きの写真とし、
- 大きさは縦4cm・横3cm程度とします。
- 写真裏面に氏名を記入してから糊付けして下さい。
- 写真貼付枠の下部にその写真を撮影した年月日を記入して下さい。

「連絡先」欄

- 連絡先は、現住所以外へ連絡を希望する場合のみ記入して下さい。

「学歴」欄

- 学歴は、最終学歴から順に記入して下さい。

「職歴」欄

- 職歴は、自家営業も含み、現在（最近のものから）順に記入して下さい。
- 就職したことがない場合は、斜線を引いて下さい。

「免許・資格」欄

- 資格・免許の必要な職種は証明するもの（写し）を添付してください。

登録申込書に関する問合せ先

那智勝浦町役場 総務課 総務係

TEL 0735-52-4811 FAX 0735-52-6543

〒649-5392

和歌山県東牟婁郡那智勝浦町大字築地7丁目1番地1