榛東村会計年度任用職員採用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望職種・業務 | 第１希望 | 第２希望 |
|  |  |
| 仮に選考に漏れた場合、他の所属での任用を希望しますか。  　□ 希望する　　　□ 希望しない  ※「希望する」と答えた方　→　希望職種・業務（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  欠員が生じた場合に御連絡する場合があります。  ただし、申込書の有効期限は令和６年３月３１日とします。 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | | 性　　別 | | | | | ※受付印欄 | | | | ※整理番号 | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | 男 ・ 女 | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日生  （令和５年４月１日現在　満　　歳） | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | 携帯電話　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | |
| 学　　歴 | 学校名 | | | | | | 学部学科名 | | | | | | 在学期間 | | | | 年数 | | 修学区分 | | |
| (現在又は最終) | | | | | |  | | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | |  | | 卒業見込 ・ 卒業  修了 ・ 中退 | | |
| (その前の学校) | | | | | |  | | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | |  | | 卒業見込 ・ 卒業  修了 ・ 中退 | | |
| (その前の学校) | | | | | |  | | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | |  | | 卒業見込 ・ 卒業  修了 ・ 中退 | | |
| 職　　歴 | 勤務先 | | | | | 在職期間 | | | | | | | 勤務内容 | | | | | 年数 | | | 退職理由 |
|  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | | | | | |  | | | | |  | | |  |
| 資格・免許 | 名称・種類 | | | | | | | 取得年月 | | | | | | 名称・種類 | | | | | | 取得年月 | |
|  | | | | | | | 年　　月 | | | | | |  | | | | | | 年　　月 | |
|  | | | | | | | 年　　月 | | | | | |  | | | | | | 年　　月 | |
|  | | | | | | | 年　　月 | | | | | |  | | | | | | 年　　月 | |
| パソコン操作 | | | | Ｗｏｒｄ | □仕事等で使用していた　□入力など、簡単な操作のみ　□未経験 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ｅｘｃｅｌ | □仕事等で使用していた　□入力など、簡単な操作のみ　□未経験 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能期間 | | | 令和５年度中（　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能な日 | | | 週　　　日程度（　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝日　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能時間 | | | １日　　　時間程度（　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会保険加入 | | | □ 可　　　□ 不可 | | | | | | | | 被扶養者 | | | | | □ 有　　　□ 無 | | | | | |
| 兼業の状況について（給料の支給がある仕事） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼業の有無  ※有を選択した方は以下について記入 | | | | | | | | | □ 有　　　　　□ 無 | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 勤務日数（週当たり） | | | | | | | | | 週　　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| １日当たりの勤務時間 | | | | | | | | | 時間 | | | | | | | | | | | | |
| 社会保険の加入の有無 | | | | | | | | | □ 有　　　　　□ 無 | | | | | | | | | | | | |
| 障害の有無　※有を選択した方は、障害者手帳等の写しを提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害の有無 | | | □ 有　　　　□ 無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特に考慮してほしいことがある場合は記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私は、次に掲げる地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当いたしません。  (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者  (2) 榛東村職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者  (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者  (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者  また、この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。  　　　令和　　　年　　　月　　　　日  氏名  （自署のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項

１　※欄は記入しないでください。

２　提出された申込書は、返却いたしません。また、提出によって、任用を保証するものではありません。

３　数字は算用数字、年月日は和暦で記入してください。

４　職歴欄には、職業に就いた経験のある方はその内容を記入してください。また行数が足らない場合は、別紙（任意様式）に記入してください。

５　応募職種に必要な資格をお持ちの方は、資格証の写しを添付してください。

６　本申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。