

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| パソコン操作 | Word | <input type="checkbox"/> 仕事等で使用していた <input type="checkbox"/> 入力など、簡単な操作のみ <input type="checkbox"/> 未経験 | | |
| | Excel | <input type="checkbox"/> 仕事等で使用していた <input type="checkbox"/> 入力など、簡単な操作のみ <input type="checkbox"/> 未経験 | | |
| 勤務可能期間 | 令和6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（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 ） | | | |
| 勤務可能時間 | 1日 時間程度（ 時 分～ 時 分 ） | | | |
| 社会保険加入 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | 被扶養者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。 | | | | |
| <p>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。</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>(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</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (自署のこと)</p> | | | | |

注意事項

- ※欄は記入しないでください。
- 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。
- 数字は算用数字、年月日は和暦で記入してください。
- 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。また行数が足りない場合は、別紙（任意様式）に記入してください。
- 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。
- 本申込書を通じて取得した個人情報、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。