様式第1号（第3条関係）

須恵町会計年度任用職員登録申請書

記入日	令和　　年　　月　　日		
氏名（フリガナ）		性別	写真添付欄 6か月以内に撮影した、縦4cm×横3cm程度の正面からの顔写真
		男・女	
生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日	満　　歳	
住所	〒（　　－　　）		
電話番号	固定電話（　　）　　携帯電話（　　）		

学歴		在学期間（和暦）	学校名	学部・学科名	修学区分
	最終	年　月から 年　月まで			□卒業 □卒業見込 □中退
	その前	年　月から 年　月まで			□卒業 □中退
	その前	年　月から 年　月まで			□卒業 □中退

職歴（正社員・派遣社員・アルバイト等。何もなければ「なし」と記入してください。）		在職期間（和暦）	勤務先	仕事内容
	最終	年　月から 年　月まで（　年　月）		（□在職中　□退職　）
	その前	年　月から 年　月まで（　年　月）		
	その前	年　月から 年　月まで（　年　月）		

免許・資格	取得（見込）年月日	免許・資格 等	更新状況（該当がある場合） 更新（予定）年月日
	年　月　日	（□取得　□取得見込み）	□更新済み □更新予定 □更新予定なし　　年　月　日
	年　月　日	（□取得　□取得見込み）	□更新済み □更新予定 □更新予定なし　　年　月　日
	年　月　日	（□取得　□取得見込み）	□更新済み □更新予定 □更新予定なし　　年　月　日
	年　月　日	（□取得　□取得見込み）	□更新済み □更新予定 □更新予定なし　　年　月　日
	年　月　日	（□取得　□取得見込み）	□更新済み □更新予定 □更新予定なし　　年　月　日

希望職種（複数選択可）		
□資格を要する職	⇒	□ 保育士又は幼稚園教諭（クラス担任）　□ 保育士又は幼稚園教諭 □ 管理栄養士　□ 栄養士　□ 調理員（資格あり） □ 療育指導員　□ 図書司書　□ 指導主事 □ 心理士　□ 保健師　□ 学校補助教員 □ その他（　　）
□資格を要しない職	⇒	□ 一般事務補助　□ 保育補助員　□ 調理員（資格なし） □ コミュニティ事務局員 □ その他（　　）

希望勤務形態	□フルタイム　□パートタイム（勤務可能時間　　時　　分 ～ 時　　分）		
通勤手段	□徒歩　□公共交通機関　□自家用車　□その他（　　）	通勤時間	分
パソコン操作	□操作可能　□操作不可能 ※操作可能の場合 ・Word基本操作・・・ □可　□不可 ・Excel基本操作・・・ □可　□不可		
社会保険等	□加入希望あり　□加入希望なし		
配偶者	□あり　□なし　（配偶者の扶養義務　□あり　□なし ）		
配偶者以外の扶養家族	人		
その他希望等			

私は、須恵町会計年度任用職員の登録を申請します。
なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。
（1）禁こ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）須恵町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
（3）日本国憲法施行の日以降において、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

以上、この申請書のすべての記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日
氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登録申請情報変更履歴	変更年月日	変更情報	備考
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		

受付印

※提出された申請書は返却しません。
※この登録申請書は受付日から3年間有効です。
有効期間（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日まで）