

令和8年度 立科町会計年度任用職員 登録申込書

この登録申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日

住 所	〒		
(ふりがな) 氏 名			性 別
			男・女
電話番号	() -	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)

写真貼付
上半身正面脱帽
(縦4cm×横3cm)

学 歴 (年代の新しいものから順に記入してください)		
学校名	学科名等	期間
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

職 歴 (年代の新しいものから順に記入してください)		
勤務先	勤務内容	期間
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

資格等		
普通自動車免許(該当に○をしてください) 有 ・ 無 ※大型自動車免許 有 ・ 無		
パソコン操作の習得度 (該当に○をしてください)	Word	操作できる ・ 簡単な操作できる ・ 操作できない
	Excel	操作できる ・ 簡単な操作できる ・ 操作できない

勤務を希望する職種		勤務を希望する動機
第1希望		
第2希望		

勤務可能日数・曜日・時間帯を記入してください。	勤務可能日数等(週 日程度、週 曜日～ 曜日) 勤務可能時間帯(: ～ : の範囲内)
身体等の事情により、仕事をする上で困ること、配慮してほしいことを記載してください。 ・身体障害者手帳 級(視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他) ・療育手帳(A B その他) ・精神保健福祉手帳 級 その他()	

- ※1 自筆(ボールペン等黒字)で記入してください。
- ※2 資格等の写しを添付してください。
- ※3 今回の登録有効期限は、令和9年3月31日まで。

※記入不要	
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日