

# 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 8 年 1 月 15 日

|               |                          |   |                                |
|---------------|--------------------------|---|--------------------------------|
| 住 所           | 〒384-2305<br>立科町大字芦田2532 | 記入例   | 写真貼付<br>上半身正面脱帽<br>(縦4cm×横3cm) |
| (ふりがな)<br>氏 名 | たてしな まち<br>立科 町          | 性 別<br>男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> |                                |
| 電話番号          | ( 090 ) ×××× - 1111      | 生年月日  | 昭和・平成 2 年 3 月 11 日 ( 35 歳 )    |

|                           |         |                 |
|---------------------------|---------|-----------------|
| 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              |
| ○○大学                      | 法学部法律学科 | 平成24年4月～平成28年3月 |
| ○○高等学校                    | 普通科     | 平成21年4月～平成24年3月 |
| ○○中学校                     |         | 平成18年4月～平成21年3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             |
| ○○株式会社                    | 事務   | 平成28年4月～令和7年3月 |
|                           |      | 年 月～年 月        |
|                           |      | 年 月～年 月        |
|                           |      | 年 月～年 月        |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| 資格等                         | 実用英語技能検定2級、日本漢字能力検定3級、簿記実務検定1級、電卓計算能力検定3級                  |  |
| 普通自動車免許(該当に○をしてください)        | 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> | ※大型自動車免許 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>                                |
| パソコン操作の習得度<br>(該当に○をしてください) | Word   | 操作できる <input checked="" type="radio"/> 簡単な操作できる <input type="radio"/> 操作できない <input type="radio"/> |
|                             | Excel  | 操作できる <input checked="" type="radio"/> 簡単な操作できる <input type="radio"/> 操作できない <input type="radio"/> |

|           |           |        |
|-----------|-----------|--------|
| 勤務を希望する職種 | 勤務を希望する動機 |        |
| 第1希望      | 一般事務      | ○○のため。 |
| 第2希望      | 事務補助      | ○○のため。 |

|   |   |
|---|---|
| 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 5 日程度、週 月 曜日～金 曜日)<br>勤務可能時間帯( 8 : 30 ~ 16 : 30 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。<br>・身体障害者手帳 級( 視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他 )<br>・療育手帳( A B その他 ) ・精神保健福祉手帳 級<br>その他( ○○のため、デスクワークを希望します。 ) |   |

※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 |