

# 記入例

## 南房総市会計年度任用職員登録申込書

※登録年月日 令和 年 月 日  
 ※登録番号 第 号

次のとおり、南房総市会計年度任用職員登録制度への登録を申し込みます。

ふりがな	みなみぼうそう はなこ		性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	写真
氏名	南房総 花子 <input checked="" type="radio"/>				
生年月日	S・H 50年 1月 1日生 (満 42歳)				
ふりがな	みなみぼうそうし とみうらちよう あおき				
住所	〒299-2492 南房総市富浦町青木28番地				
電話番号	(自宅) 33-1025 (携帯) 090-1234-5678				
メールアドレス*	hanako.minamiboso@city.minamiboso.lg.jp		*希望者のみ		
希望職種 (働きたい職種の番号を左から希望順に記入してください。) * 職種の免許資格、賃金、業務内容・勤務日・勤務時間等については、制度ご案内の別表に添付してあります。	<p>(1) 一般事務 (2) 庶務員 (3) 庶務員 (4) 庶務員 (5) 幼稚園教諭 (6) 学芸員 (7) 学芸員 (8) 学芸員 (9) 学芸員 (10) 看護師 (11) 栄養士 (12) 管理栄養士 (13) 管理栄養士 (14) 調理員 (15) 調理員 (16) 調理員 (17) 日直 (18) 日直 (19) 日直 (20) 浄水場運転管理 (21) 浄水場運転管理 (22) 浄水場運転管理 (23) 病院調理員 (24) 病院調理員 (25) 病院調理員 (26) その他 (27) その他 (28) その他 (バス運転)</p> <p><b>メールでの連絡や情報提供を希望する場合は記入してください。</b></p> <p><b>(1) 左から希望する職種順に番号を記入してください。</b>  <b>(2) 資格、報酬及び勤務条件などについては、別添「南房総市会計年度任用職員登録制度のご案内」の別表を参照してください。</b></p> <p><b>* 働きたい職種の番号を、左から希望順に記入し、複数選択可。</b></p> <p>( 1 ) ➡ ( 7 ) ➡ ( 16 ) ➡ ( 28 ) ➡ ( 14 ) ➡ ( 2 ) ➡ ( ) ➡ ( )</p>				
資格・免許 (資格・免許が必要な職種を希望される場合は、その写しを添付してください。)	大型自動車第一種運転免許	S・H・R	10年	10月	取得
	調理師免許	S・H・R	12年	10月	取得
		S・H・R	年	月	取得
		S・H・R	年	月	取得
		S・H・R	年	月	取得
		S・H・R	年	月	取得
		S・H・R	年	月	取得
希望する勤務条件について、 <b>全ての質問に回答</b> してください。  (基本的な勤務条件を把握するために調査します。特別な事情については、考慮しないでください。)	勤務日 (全ての質問に対し、「はい」か「いいえ」どちらかを○で囲んでください)	・平日 (月～金) はどの日でも働ける [ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ ] ・休日 (土、日、祝日) に働ける [ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ ] ・希望する曜日がある [ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ ] → 「はい」の場合、希望する曜日を○で囲んでください。 [ 月・火・水・木・金・土・日 ]			
	勤務日数 (該当する番号を○で囲んでください)	1 月 20日 (週 5日) 程度働きたい 2 月 12日 (週 3日) 程度働きたい 3 その他 (例) 扶養の範囲内で働きたい、週 1日程度働きたい 等 <b>扶養の範囲内で働きたい</b>			
	勤務時間帯 (該当する番号を○で囲んでください)	1 8時 30分～17時 15分の間の 7時間程度を基本に働きたい 2 希望する時間帯がある →希望する時間帯 [ 時頃～ 時頃の 時間]			
	早朝夜間勤務 (全ての質問に対し、「はい」か「いいえ」どちらかを○で囲んでください)	・早朝 (7時頃) から働ける [ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ ] ・夜間 (17時 15分～22時頃) まで働ける [ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ ] ※【病院職種の場合】 夜勤を行える [ はい <input type="radio"/> いいえ ]			
	その他希望条件	<input checked="" type="radio"/> ない <input type="radio"/> ある [ ]			

学歴 (新しいものから順に枠数の範囲内で記入してください。(中学校まで))	学校名・学部学科名等	在学期間
	〇〇高等学校〇〇科	S・H・R 2年 4月～S・H・R 5年 3月 (卒業・卒業見込・中退)
	〇〇中学校	S・H・R 62年 4月～S・H・R 2年 3月 (卒業・卒業見込・中退)
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月 (卒業・卒業見込・中退)
職歴 (新しいものから順に枠数の範囲内で記入してください。)	会社名等	在職期間
	〇〇〇〇会社	S・H・R 10年 4月～S・H・R 26年 2月
	〇〇〇〇商会	S・H・R 2年 4月～S・H・R 9年 8月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月

健康状態 **良好**

障害者手帳 **あり** ( 1種 2級 障害名: **疾病による両上肢機能の著しい障害** )  
なし \* 障害者手帳をお持ちの方は写しを添付してください。

**できる** (内容: **エクセル、ワード、パワーポイント**)  
できない

・ 申込日から過去1年以内に、申込者又は申込者と住民票を同じくする者が  
離職(注1)をした事実がありますか。 **ある** ない ]

「ある」と回答した場合、雇用保険受給資格者証に基づき以下の質問にお答えください。

離職者の氏名	<b>南房総 太郎</b>	離職者 年齢	<b>44</b>	申込者 との続柄	<b>夫</b>
離職年月日	<b>平成</b> 令和 <b>31</b> 年 <b>4</b> 月 <b>30</b> 日	離職理由 (2桁の番号)	<b>21</b>		
離職前事業所名	<b>株式会社 △△△△△</b>				

(注1) ここでいう離職は、雇用保険受給資格者証の離職理由が「11・12・21・22・23・31・32」に該当する場合のみです。  
(注2) 上記(注1)に該当する場合は、雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。  
(注3) 過去1年以内の離職の事実は、書類選考時の参考にはしますが、雇用をお約束するものではありませんのでご注意ください。

ここでいう「離職」とは、ハローワークで雇用保険受給資格者証を交付され、その離職理由が(注1)の2桁の番号に該当する場合のみです。雇用保険受給資格者証が交付されていない場合又は離職理由が(注1)の2桁の番号以外の場合、離職した事実は「ない」と回答してください。

【チェックリスト】 各内容を確認の上☑を入れてください。  
 写真の貼付や押印、記入内容(特に電話番号等連絡先)に漏れはありませんか  
 資格が必要な職種については資格証(免許証)の写しを添付しましたか

- 備考
- ※欄は、記入しないでください。
  - 職種の希望順は、書類選考する際の参考として利用します。
  - 登録申込書は、必要に応じて会計年度任用職員を必要とする部署に閲覧又は写しを渡し、採用の際の資料とします。他の目的には利用しません。
  - 個人情報、適切かつ厳重に管理し、一定期間経過後は、責任をもって処分します。
  - 記載内容に変更が生じた、登録の一時中断又は登録の取消しを希望する場合はご連絡ください。