

加古川市 短期勤務会計年度任用職員登録申込書

受 付	ふ り が な				性別 (任意記入)	
	氏 名				男・女	
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	
住 所	〒 -				写 真 縦 4cm×横 3cm 貼付してください。	
	連絡先 [自 宅] (- -) [携帯電話] (- -)					
学 歴	学校名（高等学校以上）		学部・学科		在学期間	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
職 歴	勤務先		職務内容	勤務形態	期 間	
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月	
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月	
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月	
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月	
資 格 免 許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
	普通自動車運転免許 (有・無)	年 月		年 月		年 月
		年 月		年 月		年 月
通 勤	1 電車・バス (～) 2 自動二輪車・原動機付自転車 3 自転車・徒歩 公共交通機関で通勤できない勤務場所における自動車通勤 (可 ・ 不可)					
	次の事項に答えてください。(該当するものすべてに○を付けてください。)					
1 パソコン等の使用経験について						
① 使用頻度 【 週__日程度 】						
② 基本操作について 【 文字入力程度 ・ 文書作成可能 】						
③ 使用できるソフト 【 WORD ・ EXCEL ・ その他 () 】						
④ 加古川市で使用したことがあるシステム(加古川市で勤務したことがある方のみ) 【 職員ポータルシステム ・ 内部管理支援システム(文書管理 ・ 庶務事務 ・ 財務会計) ・ 使用したことがない 】						
2 勤務時間等について						
① 勤務日の条件等がありますか。 【 特になし ・ 土、日、祝以外 ・ その他 () 】						
② 勤務時間の条件等がありますか。 【 特になし ・ あり → 勤務可能時間 (時 ～ 時) 】						
3 社会保険の加入について 【 可 ・ 不可 ⇒ 収入制限 (月額制限 ・ 年収制限 円以下) その他 () 】						

裏面も記入してください。

志望動機（加古川市の会計年度任用職員に応募した理由）※字数は問いません。

自己PR（加古川市の業務で活かせる能力・資質等）※字数は問いません。

障害等の理由により、勤務の際に特に配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。

※内容によっては配慮できない場合があります。

※内容によっては配慮できない場合があります。

私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当していません。

また、この申込書における全ての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名（自署）

【 人事課記入欄 】 ※ 記入しないでください。

[illegible]