

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
		氏名		男・女
		生年月日	昭和・平成	年 月 日
住所	〒 - 連絡先 [自宅] (- -) [携帯電話] (- -)			写真 縦4cm×横3cm 貼付してください。

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	期 間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			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。

