令和5年度伊江村会計年度任用職員 任用申込書

**顔写真**

**縦４cm×横３cm**

※申し込み前6カ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのもの

※写真裏面に氏名を記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | ※性 別 |
| 氏　名 |  | |  |
| 生年月日 | 昭・平　　　年　　月　　日生　令和5年4月1日の年齢（　　　歳） | | |
| 現住所及び  連絡先 | 〒 | | |
| (電話)　　　－　　　－ | (携帯電話)　　　－　　　－ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種  □に✓ | □一般事務補助　□専門事務員　□行政専門職　□子育て支援員　□保育士　□保育士補助  □保育士補助（休暇代替）　□保育所調理員　□保育所調理員補助　□保健師　□用務  □保健師補助　□医療事務　□看護師　□准看護師　□建築技師　□土木技師  □E&Cｾﾝﾀｰ施設管理員　□堆肥ｾﾝﾀｰ施設管理員　□学習支援教諭　□幼稚園補助教諭  □幼稚園特別支援ﾍﾙﾊﾟｰ　□中央公民館図書館事務　□学校給食調理員　　　　　　　□体育施設指導員　□埋蔵文化財整理作業員　□船舶事務（券売）　□船舶乗組員 |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務に係る希望事項等  □に✓ | 勤務期間について  □ １年間を通して勤務可能 ・ □ 短期間での勤務を希望（　　　月　～　　月　　） |
| 残業について   * 可能（ １日　　　時間程度、ただし　　　　曜日は不可） ・ □ 残業不可 |
| 社会保険等について  配偶者等の扶養の範囲内での勤務を （　□ 希望する　・　□ 特にこだわらない　） |
| その他 |

**※上記の希望は、書類・面接選考のためのものであり希望の勤務形態で任用を約束するものではありません。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 名　称（種　別） | 取得(見込)年月 | 名　称（種　別） | 取得(見込)年月 |
| 普通自動車運転免許一種（有・無） | 年　　月 |  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |
|  | 年　　月 |  | 年　　月 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望動機・自己ＰＲ |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 学　　歴 | 新しいものから順にご記入ください | | | |
| 学校名 | 学部・学科 | 期　　間 | □に✔ |
|  |  | 年　　月から  年　　月まで | □卒 □ 卒見込 □ 中退 |
|  |  | 年　　月から  年　　月まで | □卒業 □ 中退 |
|  |  | 年　　月から  年　　月まで | □卒業 □ 中退 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　　　　歴 | 新しいものから順にご記入ください | | | |
| 勤務先 | 就労形態 | 職務内容 | 在職期間 |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  | 正社員・  それ以外 |  | 年　　月から  年　　月まで |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ＜短期間任用の名簿登載希望＞  最終選考後、令和５年４月１日からの会計年度任用職員として任用されなかった場合、年度途中で会計年度任用職員に欠員等が生じたときに年度途中で任用される「短期間任用」としての勤務を希望することもできます。短期間任用候補者として名簿への登載を希望しますか？（いずれかに○）  希望する　・　希望しない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 勤務先・学校名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 私は伊江村会計年度任用職員の募集案内に記載されている条件等を了承し、任用を申し込みます。  なお、私は地方公務員法１６条各号のいずれにも該当していません。  　また、本申込書に記載した事項は事実に相違ありません。  　　　令和　　　年　　月　　日　　　申込者氏名（自筆） |

【 村使用欄 】　※記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 担当課 | 書類選考  結果 | 面接実施日 | 任用職種 | 再度の  任用 | 備考 |
| 面接結果 | 配属先 |
|  |  |  |  |  | 回 |  |
|  |  |