様式第１号（第５条関係）

　　　　年度　会計年度任用職員登録申込書

記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

（受理日：　　　　　　年　　　月　　　日）

※受理日は記入しないでください

有効期限：受理日から２年経過後の年度末まで

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 写真・ 縦 36～40 mm　　 横 24～30 mm・本人単身胸から上・撮影から6か月以内 | ふりがな |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生（　　歳）※記入日現在の年齢 |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　　 |
|
|
| 連絡先電話番号 | 自　宅　（　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| 携　帯　（　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| 希　望　職　種 | 希望する職種を○で囲んでください（複数可） |
| １　一般事務職（＊欄外参照）２　医療職（ 看護師・保健師・歯科衛生士・栄養士・視能訓練士）３　福祉職（ 保育士及び幼稚園教諭・栄養士・養護教諭 ）４　教育職（ 町費負担教員・教育相談員・外国人指導員調整員・学校司書 ）５　大型自動運転手　６　町民相談員　７　地域おこし協力隊　８　外国語指導助手　９　地籍調査職　10　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 学　歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 年　　月 |
|  |  | 　　　年　　月 | 卒業卒業見込中退 |
| 職　　歴 | 在職期間 | 勤務先住所・名称 | 業務内容 |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |  |
| 資格・免許等 | 名称（要資格職種の場合は、証明する書類の写しを添付すること。） | 取得（見込）年月 |
|  | 　年　　月 　取得・見込 |
|  |  |
|  |  |
| 勤務可能時間　　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　　　　時　　　分 |
| その他・希望等　例：子どもが小さいため短時間希望、一般事務職のうち用務員希望など |

※一般事務職 … 事務員、用務員、学習支援員、草刈り、保育士補助　等

　南伊豆町会計年度任用職員・臨時的任用職員経歴表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用期間 | 所属 | 職種 | 社会保険 | 備考 |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　　月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　　月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　　月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |
| 　　年　　月　　日～　　 年　 月　　日 |  |  | 有・無 |  |

＊１　南伊豆町の会計年度任用職員又は臨時的職員として雇用されたことがある場合は、最近のものから順にご記入ください。

＊２　所属欄は、勤務場所や担当課（局・室）を記入してください。

＊３　社会保険欄は、社会保険に加入していた場合には有に、加入していない場合には無に〇を記入してください。

＊４　本申込書の内容は、会計年度任用職員の任用のために利用します。なお、提供された個人情報を適切に管理し、これ以外の目的には利用しません。