

## 遠賀町会計年度任用職員 登録申込書兼履歴書

※裏面の注意事項をよく読み、記入してください。

年 月 日現在

ふりがな			生年月日	<b>【写真】</b> 1. 縦: 4cm 横: 3cm 2. 単身胸から上部 3. 裏面のりづけ 4. 3ヶ月以内に撮影
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)	
遠賀町で旧姓で働いたことがある場合 (旧姓: )				
自宅電話		携帯電話		
( ) -				
現住所	〒( - )			
連絡先	〒( - ) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		自宅電話	
			携帯電話	

卒業(中退)年月	最終学歴
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 令和	( <input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退・ <input type="checkbox"/> 卒業見込)

遠賀町役場での任用歴	<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無		
在職期間	職員区分	職種	任用所属(課名)
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

遠賀町役場以外の職歴	<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無		
在職期間	勤務先	仕事内容	
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

パソコン操作			
基本操作	<input type="checkbox"/> タッチタイピングによる操作可能	<input type="checkbox"/> 入力程度の基本操作可能	<input type="checkbox"/> できない
エクセル	<input type="checkbox"/> 応用的な操作が可能	<input type="checkbox"/> 基本的な操作が可能	<input type="checkbox"/> できない
ワード	<input type="checkbox"/> 応用的な操作が可能	<input type="checkbox"/> 基本的な操作が可能	<input type="checkbox"/> できない

担当課 使用欄	受付印	係	係長	課長

自動車免許の取得

<input type="checkbox"/> 取得済	年 月	<input type="checkbox"/> 取得免許はすべて運転可	<input type="checkbox"/> オートマチック限定	<input type="checkbox"/> ペーパードライバー
<input type="checkbox"/> 取得予定あり				
<input type="checkbox"/> 取得していない				

取得年月	資格・免許
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

志望動機、活かしてほしい能力、自己PRなど(自由記載)

<b>希望 職種</b> <small>※複数回答可</small>	<input type="checkbox"/> 一般事務補助	<input type="checkbox"/> 電話交換	<input type="checkbox"/> 技術援助(建設・土木)	<input type="checkbox"/> パンチャー
	<input type="checkbox"/> 看護師(准看護師)	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 保育士
	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 管理栄養士	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 消費生活相談員
	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(どの職種でもよい)		<input type="checkbox"/> その他 ※希望する職種( )	

配置を希望する部署  あり ※希望する部署名( )  なし(どの部署でも良い)

希望する勤務形態(参考)

勤務期間	<input type="checkbox"/> 1年間の任用を希望	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(短期任用も可能)(※) <small>※短期任用の場合、期末手当の対象とならない場合があります。</small>
勤務日	<input type="checkbox"/> 平日のみの勤務	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(土日勤務も可能)(※) <small>※要件に応じて、時間外勤務手当等を支給します。</small>
勤務日数	<input type="checkbox"/> パートタイムを希望	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(フルタイム(※)も可能) <small>※フルタイムは、正職員と同じ勤務日数、勤務時間です。</small>
勤務時間	<input type="checkbox"/> 8時30分～17時15分以内(※)の時間 <small>※職種によって異なります。</small>	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(時間外勤務も可能)(※) <small>※要件に応じて、時間外勤務手当等を支給します。</small>

その他の希望について、特に記載したいことがありましたら記入してください。

【注意事項】・御記入いただいた登録申込書は、会計年度任用職員の採用に関するのみに使用し、提出後は返却しません。  
・登録期間は受付日から2年経過後の年度末までです。