

美浦村会計年度任用職員
登録申込書

任命権者 あて

※記入不要
登録番号 第 号
登録年月日
年 月 日

写 真

上半身無帽
(3 cm × 4 cm)

スナップ写真等可

住所及び
連絡先

〒 -
(電話) - - (携帯電話) - -

ふりがな

氏 名

※年齢

生年月日

昭和

平成

年 月 日生

美浦村会計年度任用職員の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。

申込職種名
※該当する区分に
○をしてください。

複数○可 複数の場合は優先順位を付けてください。
一般事務 保育士 生活介助員 栄養士 保健師 看護師
認定調査員 バス添乗員 司書 教諭 講師 用務員
廃棄物対策管理官 調査員 作業員 社会教育指導員
消費生活相談員 教育相談センター員 総合案内 その他 ()

希望する
勤務時間等

勤務期間 ①年間を通して勤務 ②短期間での勤務 ③どちらでも

※該当する区分に
○をしてください。

勤務日数 ①週5日 ②週4日程度 ③その他(週 日程度) ④何日でも

勤務時間 ①7時間45分 ②その他(1日 時間程度) ③何時間でも

社会保険等の
加入

可 ・ 不可

配慮事項・
その他希望等
※任意記入

最終学歴

(学校名)

年

月卒業

直近の職歴
(本村の非常
勤職員を含む。)

勤務先名称
所属部署名

就労形態
※該当する区分に○をし
てください。

就労期間

年 月～ 年 月

年 月～ 年 月

年 月～ 年 月

年 月～ 年 月

年 月～ 年 月

※直近の職歴
を上から順に
記入してくだ
さい。

免許・資格等
の取得状況

免許・資格等の名称

取得(見込み)年月日

年 月 日 取得・取得見込み

年 月 日 取得・取得見込み

年 月 日 取得・取得見込み

年 月 日 取得・取得見込み

備考 太枠内を記入してください。

※裏面あり

