

## 令和6年度 銚子市会計年度任用職員登録申込書

(有効期限: 令和9年3月31日まで)

職種符号	整理番号
※	※

氏名 ふりがな		申込職種(複数申込可)		
現住所 ふりがな		生年月日・性別(該当を○で囲む)		
電話番号 連絡の取れる電話番号		外国籍の方のみ記入: 在留資格		
学歴(最終学歴とその前の学歴を最近のものから順に書いてください。)				
学校名 (最終学校名)	学部学科専攻名	所在地(市区町村まで)	期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
職歴(今までの経歴を最近のものから順に書いてください。)				
勤務先(部課名まで)	職務内容	所在地(市区町村まで)	在職期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
※ 受付印				
申込に必要な資格免許等		その他の資格・免許及び特技		
資格・免許名称	取得年月			
	年 月			
	取得・取得見込			
希望する勤務形態に○をしてください。(複数可、標準的な勤務形態は職種によって異なるため詳細は募集一覧をご覧ください。)				
【月額】		【日額】		
ア. 週4日勤務(週あたり31時間勤務)		カ. 募集一覧に記載のとおり		
イ. 週5日勤務(週あたり30時間勤務)		キ. その他( )		
ウ. 週3日勤務(週あたり23時間15分勤務)		【時給】		
エ. 2週につき5日勤務(2週間につき38時間45分勤務)		ク. 募集一覧に記載のとおり		
オ. その他( )		ケ. その他( )		
勤務日、勤務時間に関する特記事項				
希望する任用開始時期及び任期(任期は最長で12か月間となります)				
希望する任用開始時期: 年 月 日～ 希望する任期: ア. 長期(6か月以上) イ. 短期(6か月未満)				
希望する配属先				
第1希望:		第2希望:		特段なし・わからない
社会保険等加入の可否(社会保険及び雇用保険に関しては、各保険の基準を満たす場合に加入します。)				
社会保険加入基準以上の勤務を 1. 希望する(社保加入) 2. 希望しない				
私は、募集要領に記載されている応募資格の全てを満たしております。 また、本申込書(学歴・職歴を含む)及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名				