令和５年度　芦別市会計年度任用職員　登録申込書

ふりがな		生年月日（和暦）	年　月　日生（満　歳）
氏　名			
現住所	ふりがな 〒（　－　） 電話番号　携帯電話		

写　真
1　縦　４cm位 　横　３cm位 2　本人単身胸から上 3　裏面糊付け 4　６ヶ月以内に撮影したもの

芦別市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。

申込職種番号及び職種名	職種番号	１－６	職種名	**保育園給食調理員補助**	希望する課 ※任意記入	
	ほかの職種も申し込みをしている場合はその職種を記入してください。	申込している職種（　）				
希望する勤務時間等 ※該当する区分に○をしてください。	勤務期間　①年間を通じて勤務　②短期間での勤務　③どちらでもよい					
	勤務日数　①週５日　②週４日程度　③その他（週　日程度）　④何日でもよい					
	勤務時間（最大7時間30分）　①６時間　②その他（１日　時間程度）　③何時間でもよい					
	土日勤務　①可（　土　・　日　）　②不可					
社会保険	扶養の範囲内での勤務を（　希望する　・　特にこだわらない　）					

	学　校　名	学部・学科等名	在　学　期　間	区　分
現在又は最終学歴			年　月　日から	卒業　・　卒業見込
			年　月　日まで	修了　・　修了見込

	勤　務　先	所　在　地	在　職　期　間	業種・職務内容等
職　歴			年　月　日から 年　月　日まで	
			年　月　日から 年　月　日まで	
			年　月　日から 年　月　日まで	
			年　月　日から 年　月　日まで	
			年　月　日から 年　月　日まで	

※裏面あり

	名　　称	取得年月日	名　　称	取得年月日
免許資格				

パソコン操作 について ※該当する区分に ○をしてください。	ワード	①文書の作成・表の作成・差込印刷・図の挿入等ができる ②入力など、簡易な操作のみできる ③未経験
	エクセル	①表計算・関数・グラフ作成等ができる ②入力など、簡易な操作のみできる ③未経験

兼業の状況 について ※該当する区分に ○をしてください。	兼業の有無	①　有　　②　無
	①を選択した方は以下について記入	
	勤務先	
	勤務日数（週）	週　　日
	１日当たりの勤務時間	時間
	社保加入の有無	①　有　　②　無

障害の有無　※①を選択した方は、障害者手帳等の写しを提出してください。	①　有　　②　無
配慮事項・ その他希望等 ※任意記入	

登録を志望 した理由	

以上のとおり相違ありません。　　令和　　年　　月　　日

芦別市長　　様

氏　　名