

岳南排水路管理組合会計年度任用職員登録票

写真 上半身 脱帽 縦4cm×横3cm	住所	(〒 -)				
	ふりがな 氏名				生年月日	S・H 年 月 日
	連絡先	- - 日中つながりやすい番号を記載してください。			障害の有無 (有 ・ 無)	
障害の程度 (有りの方のみ)	内容	身体・精神・療育 ()		程度	(級)	配慮が必要なことがあれば記入
学歴	学校名 (学部・学科)	所在地 (市町名)	卒業 (見込) 年月	資格 免許	資格免許の名称	取得年月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
職歴	勤務先名称	所在地 (市町名)	在職期間		業務内容	退職理由
			自 年 月 至 年 月			
			自 年 月 至 年 月			
			自 年 月 至 年 月			
			自 年 月 至 年 月			
※記入欄が足りない場合は、別で添付してください。						
希望 職種	事務補助					
勤務 条件	勤務可能な時間	時 分～ 時 分		社会保険加入希望	有 ・ どちらでも可 ・ 無	
	週5日勤務	可能 ・ 不可能		短期間の勤務 (2ヶ月未満)	可能 ・ 不可能	
	土日祝日勤務	可能 ・ 不可能		希望条件に合う 業務でない場合	案内可 ・ 案内不要	
PC	PCスキル	word	可 ・ 簡易入力のみ ・ 不可		excel	可 ・ 簡易入力のみ ・ 不可
その他	志望動機を記入してください。					
	あなたがこれまでに培ってきた経験や知識などで業務に活かせると思うことを記入してください。					
上記の記載事項は事実と相違なく、私は地方公務員法第16条に該当していません。						
令和 年 月 日 氏名						