

職 種	※	職 名	※
-----	---	-----	---

## みよし市会計年度任用職員登録申込書(令和6年度)

年 月 日提出

写真貼付  
(過去6月以内)  
縦 40mm  
横 30mm程度

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		西 暦 年 月 日

現 住 所	郵便番号	ふりがな	電 話 番 号
	〒		

連 絡 先	郵便番号	ふりがな	電 話 番 号
	〒		

学 歴	年	月	～	年	月	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 等
						高 校 卒
						卒 ・ 卒 見 ・ 中 退
						卒 ・ 卒 見 ・ 中 退

職 歴	年	月	～	年	月	所 在 市 町 村	勤 務 先 名	職 務 内 容

障害者手帳の有無 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 有 ( 種 級 障がい名 : )
	<input type="checkbox"/> 無

みよし市

(裏)

資格・免許	年	月	資格・免許名			年	月	資格・免許名		
特 技										
パソコン操作 (ワード・エクセル等)		<input type="checkbox"/> 操作可能			<input type="checkbox"/> 入力程度			<input type="checkbox"/> 操作経験なし		
項 目							該当の有無 (該当項目に☑)			
禁固以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者							<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
みよし市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者							<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者							<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者							<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
自己PR										
採用時の 仕事の要望	勤務時間	時 分 ~ 時 分 (週 時間程度)								
	休日 (曜日)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	希望なし
	(該当項目に☑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	社会保険 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 加入を希望する					<input type="checkbox"/> 加入を希望しない			
	希望職名	第一希望			[ ]			( 課)		
	[勤務場所]	第二希望			[ ]			( 課)		
	(希望所属課)	第三希望			[ ]			( 課)		
※[ ]内には、希望する勤務場所を記載してください。										
※( )内には、希望する所属課名を記載してください。										

(記入の方法)

- 1 本人自身もれなく、黒か青のボールペンを用いて記入すること。
- 2 記入には、数字は算用数字を使用し、該当する項目に☑すること。
- 3 職歴欄は、アルバイト、パートも記入すること(学生時のものは除く。)
- 4 ※は記入しない。

みよし市