

みやま市会計年度任用職員（登録制）申込書

（申込年月日 年 月 日）

写真

縦 36-40 mm

横 24-30 mm

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生（満 歳）	性別	男・女
現住所	〒		
連絡先	自宅：	—	—
	携帯：	—	—
	メール：		

登録する 職名	登録する職名を記載してください。
------------	------------------

学 歴 ・ 職 歴		
年	月	最 終 学 歴
		卒業・卒業見込・中退
年	月	職 歴 ※最近のものから順に記入してください。
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)
	から	(会社名等) (雇用形態)
	まで	(業務内容等)

※雇用形態は、正社員・パート・アルバイトなどを記入してください。

※裏面に続く

年	月	免 許 ・ 資 格
パソコン 操作	ワード (Word) : <input type="checkbox"/> 新規で文書を作成できる (フォントの編集、図・表の挿入などの活用が可能) <input type="checkbox"/> 決まった書式に入力ができる <input type="checkbox"/> 扱えない (苦手)	
	エクセル (Excel) : <input type="checkbox"/> 図 (グラフ) の作成や関数を活用できる <input type="checkbox"/> 決まった書式に入力ができる <input type="checkbox"/> 扱えない (苦手)	
接客経験	電話対応 : <input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験あるが苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし	
	窓口対応 : <input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験あるが苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし	

志望動機	
P R	あなたの得意な仕事・作業や、これまでの経験で仕事に活かせることを記入してください。
	仕事をする上で気をつけていることを記入してください。

以下は希望条件記入欄です。該当の条件に○、または内容を記入してください。以下の内容を参考に任用を行います。

※あくまで参考資料ですので、希望をお約束するものではありません。

希望条件記入欄	
社会保険	社会保険 (健康保険・厚生年金保険) に、 <input type="checkbox"/> 加入したい <input type="checkbox"/> 加入してもよい <input type="checkbox"/> 加入したくない
1日の勤務時間	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 長期間 (5 時間以上) <input type="checkbox"/> 短時間 ()
勤務日数	<input type="checkbox"/> 週 5 日 <input type="checkbox"/> 週 4 日 <input type="checkbox"/> 週 3 日以下 ()
任用期間	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 長期 (6 か月以上) <input type="checkbox"/> 短期 ()
その他	配慮してほしいことや希望があればご記入ください。