

令和4年度 村田町会計年度任用職員任用希望者登録申請書

私は、村田町会計年度任用職員任用希望者として登録することを申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条の各号に掲げるいずれにも該当しておりません。
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日
 村田町長 様

氏名 印

※地方公務員法第16条（欠格条項）

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 村田町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
- 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

ふりがな	性別	(写真を貼る位置)
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	1 3か月以内撮影 2 無背景 無帽・正面向き 上三分身 3 縦4cm 横3cm 4 写真裏面氏名記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな	電話番号	
現住所	自宅 — —	
〒(—)	携帯電話	
ふりがな	— —	
本籍 (記入を望まない場合は、記入を要しません。)	その他 ()	
〒(—)	— —	

希望職種 ◆1 希望する職種の□に✓を記入して下さい。 ◆2 希望職種に優先順位がある場合は①、②、③と番号を付けて下さい。 ◆3 同一職種で業務内容により希望する場合はA、B、Cとアルファベットを記入して下さい。(事務補助員、用務員等)	資格等が不要な職種 <input type="checkbox"/> 事務補助員 <input type="checkbox"/> 郵政事務員 <input type="checkbox"/> 保育補助員 <input type="checkbox"/> 幼稚園支援員 <input type="checkbox"/> 児童学級指導員補助員 <input type="checkbox"/> 調理補助員 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 中学校支援員 <input type="checkbox"/> 小学校支援員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	資格等が必要な職種 (◆4 次の職種を希望する場合は、「免許・資格・実務経験等」欄にその内容を記載するとともに、資格を証する書類の写しを添付して下さい。) <input type="checkbox"/> 秘書補助員 <input type="checkbox"/> 介護認定調査員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 児童館指導員 <input type="checkbox"/> 児童学級指導員 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 幼稚園臨時教諭 <input type="checkbox"/> 救急救命士・看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()
年 月	免許・資格・実務経験等

村田町役場

年	月	学歴
年	月	職歴 (※村田町臨時職員等としての職歴についても記入して下さい。)
パソコン経験の有無 ◆有の場合は操作可能なソフト名の□に✓印を記入して下さい。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ソフト名 <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> その他 ()	
志望の動機 (※複数の職種を希望する場合は、職種ごとに記入して下さい。)		
健康状態		趣味・特技
本人希望記入欄 (※障がいのある方で、勤務において配慮が必要な場合には、その内容を記入して下さい。)		

家族構成 (記入を望まない場合は、記入を要しません。)								
家族氏名	性別	年齢	家族氏名	性別	年齢	家族氏名	性別	年齢
通勤距離	通勤時間		配偶者	配偶者の扶養義務		扶養家族数(配偶者を除く)		
約 km	約 時間 分		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		人		
保護者 (本人が未成年者の場合に限り記入して下さい。)								
ふりがな			ふりがな			連絡先		
氏名			住所			— —		

村田町役場

【記入上の注意事項】

- 黒インク又は黒ボールペンで自書して下さい。
- 該当項目を選択する場合は、□に✓印を記入して下さい。
- 「学歴」の欄は、最終学歴(専門学校等を含む)及びその前の学歴を記入して下さい。
- 「職歴」の欄は、直近のものから記入して下さい。

【留意事項】

- 本申込書及び添付書類は返却しません。
- 本申込書の有効期限は、令和5年3月31日までです。
- 記載事項に不正がある場合は、登録を取り消すことがあります。