

大田市 会計年度任用職員 登録申請書

新

令和 年 月 日現在

① 職 種	希望の職種を○で囲んでください。（複数申込み可）
	・一般事務 ・保育士 ・調理員 ・保健師 ・看護師
	・清掃作業員 ・幼稚園教諭 ・司書 ・校(園)務技能員
	・その他（ ）

【 写 真 欄 】

写真は3ヶ月以内に
撮影した脱帽、上半
身正面向きのもの

(縦4cm×横3cm)

② ふりがな		③性別※1
氏 名		

④生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)
----------	-------------------

⑤現住所（寮・アパート名等まで正確に記入してください）	
(〒 -)	
ふりがな	
電話番号	

⑥学歴（中学入学以降、順に漏れなく正確に記入してください。）	
在学期間	学校名・学部学科名等
年 月 日 ～ 年 月 日	卒業 卒業見込 中退
年 月 日 ～ 年 月 日	卒業 卒業見込 中退
年 月 日 ～ 年 月 日	卒業 卒業見込 中退
年 月 日 ～ 年 月 日	卒業 卒業見込 中退

⑦職歴（職歴がある場合に漏れなく正確に記入してください。）		
在職期間	会社名等	社会保険加入の状況
年 月 日 ～ 年 月 日	従事した業務	有 無
年 月 日 ～ 年 月 日	従事した業務	有 無
年 月 日 ～ 年 月 日	従事した業務	有 無
年 月 日 ～ 年 月 日	従事した業務	有 無

⑧-1運転免許証（運転免許証の交付を受けている場合は必須）		
運転免許証番号	取得年月日	有効期限
	年 月 日	年 月 日

⑧-2資格・免許（資格・免許の必要な職種の場合は必須。資格情報のわかるものを提示又は添付）		
資格等の名称	取得（見込）年月日	有効期限 ※2
	年 月 日 取得 取得見込	年 月 日
	年 月 日 取得 取得見込	年 月 日
	年 月 日 取得 取得見込	年 月 日
	年 月 日 取得 取得見込	年 月 日

※1「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※2 資格等に有効期限が定められている場合は必ず記入してください。

※裏面も必ずご記入ください。

人事課
処理欄

受付日
R . .

整理番号

⑨志望の動機等（大田市の会計年度任用職員を志望した理由を記入してください。）

⑩自己PR、趣味、特技（自分の長所などについて記入してください。）

⑪勤務条件等（職務内容、就労可能時期などにつきご希望があればご記入ください。）

注意事項

- ①登録された方の中から、選考のうえ依頼します。必ず従事できるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。
- ②登録継続申請書に記載された個人情報は、法律で定められた場合を除き、会計年度任用職員採用の可否に関する範囲に限ってのみ利用し、他の目的には利用いたしません。
- ③前記の個人情報は、適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは、内部に定めたルールに従い責任をもって処分します。