

**令和 8 年度　那珂川市会計年度任用職員
(フルタイム職員 C ・パートタイム職員) 登録申込書**

写真 ※上半身正面向きで 6ヶ月以内に撮った 写真（無帽で背景が ないもの）	ふりがな		生年月日（西暦）	
	氏名		年　　月　　日 （満　　歳）	
	現住所	（〒　　—　　）		性別 男 ・ 女
	連絡先	自宅（　　）　　—　　携帯（　　）　　—		
職歴（直近 5 年以内）				
勤務先（会社名）		在職期間（西暦）		業務内容
		年　　月から 年　　月まで		
		年　　月から 年　　月まで		
		年　　月から 年　　月まで		
		年　　月から 年　　月まで		
		年　　月から 年　　月まで		
資格・免許				
志望動機・ 自己 PR				
その他(勤務上 の希望等)	例：長期勤務希望・扶養の範囲内での勤務希望　等			
パソコン操作	<input type="checkbox"/> ワード、エクセルの基本操作ができる <input type="checkbox"/> 指示があればできる <input type="checkbox"/> できない			
希望職種 (複数選択可) ※選択肢に無 い職種はその 他へ記入	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務補 <input type="checkbox"/> 一般事務補（障がいのある人） <input type="checkbox"/> 年金調査支援専門員 <input type="checkbox"/> DV 等相談員 <input type="checkbox"/> 手話通訳者相談員 <input type="checkbox"/> 就労支援員 <input type="checkbox"/> 小学校図書館司書 <input type="checkbox"/> 学校特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 保育士補助（ふれあいこども館） <input type="checkbox"/> 保育士補助（保育所） <input type="checkbox"/> 幼稚園講師補助 <input type="checkbox"/> 幼稚園特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 保健師補助 <input type="checkbox"/> 現場作業員 <input type="checkbox"/> 給食調理員（保育所） <input type="checkbox"/> 給食調理員（小学校） <input type="checkbox"/> 文化財整理作業員 <input type="checkbox"/> 文化財発掘作業員 <input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 消費生活相談員 <input type="checkbox"/> その他（　　）			
本登録申込書の記載事項は事実と相違ありません。 年　　月　　日 本人氏名（自署）				

【注意事項】

- ・登録の有効期限は、令和 9 年 3 月 31 日までとなります。
- ・この書類は、書類選考、面接及び任用の際に使用します。

No.
人事秘書課受付印