

会計年度任用職員 任用申込書

新見市長 様

私は、会計年度任用職員として任用されることを希望するため、次のとおり申し込みます。
 なお、次の記載事項は事実に相違ありません。

| | | | |
|--|--------------------|---------------------------|------------------|
| 記入日 | 令和 年 月 日 | 任用希望年度 | 令和 4 年度 |
| 希望職種 (○をつける) ※複数選択可 | 栄養士 (兼調理員) 注1) | | 保健師 (兼事務員) 注1) |
| | 保育士 (保育教諭) 注1) | | 手話通訳者 (兼事務員) 注1) |
| | 介護支援専門員 注1) | | |
| ふりがな 氏名 | | 性別 | 生年月日 (年齢) 注2) |
| | | | 年 月 日生 (満 歳) |
| 現住所 | 〒 ー TEL () ー | | |
| 通知等 送付先 (連絡先) <small>※現住所と異なる場合のみ</small> | 〒 ー TEL () ー | | |
| 希望勤務地 <small>※希望がある場合のみ</small> | | | |
| 勤務可能 日数・時間 (○をつける) | ・週5日 【週37時間30分】 | ・週3～4日 【週23時間15分～31時間】 | ・週20時間未満 |
| 備考 <small>※勤務上、配慮を 要する事項など</small> | | | |

注1) 資格要件がある職種に応募する際は、**資格等を有していることを証する書類の写し**を1部添付すること

注2) 『年齢』は、申込書記入日現在の年齢を記入すること

注3) 本申込書を提出する際は、**履歴書 (市販のもので可)**を1部添付すること

※任用に関しては、ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください

受付印押印欄