

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と相違ありません。

記入日	令和 年 月 日	任用希望年度	令和 3 年度
希望職種 (○をつける) ※複数選択可	事務員		介護支援専門員 注1)
	作業員		保健師 (兼事務員) 注1)
	調理員・配膳員		手話通訳者 (兼事務員) 注1)
	栄養士 (兼調理員) 注1)		道路管理員
	保育士 (保育教諭) 注1)		
ふりがな		性別	生年月日 (年齢) 注2)
氏名	⑩	男・女	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