

記入例

飯塚市会計年度任用職員 登録申込書兼履歴書

令和 3 年 9 月 1 日現在

ふりがな	いづか	はなこ	性別	生年月日	【写真】 1. 縦:36~40mm 横:24~30mm 2. 単身胸から上部 3. 裏面のりづけ
氏名	飯塚	花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 49 年 1 月 4 日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 (満 46 歳)	
飯塚市で旧姓で働いたことがある場合 (旧姓: ○○)			メールアドレス		
電話番号(※携帯番号でも可) (080) 1234 - 5678			iizuka@○○○○.co.jp		
現住所	〒(820 - 8501) 飯塚市新立岩5番5号				
連絡先	〒(820 - 0001) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 飯塚市○○○○		電話番号	○○-○○○○	
			メールアドレス		

卒業(中退)年月	最終学歴
<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 20 年 3 月 <input type="checkbox"/> 令和	○○高校 ○○学科 (<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退・ <input type="checkbox"/> 卒業見込)

飯塚市役所での任用歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)	<input type="checkbox"/> 無	
在職期間	職員区分	職種	任用所属(課名)
令和2 年 4 月 ~ 令和2 年 9 月	会計年度任用職員	一般事務	○○課
平成28 年 4 月 ~ 平成30 年 3 月	臨時職員	一般事務	○○課
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

飯塚市役所以外での職務歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)	<input type="checkbox"/> 無
在職期間	勤務先	仕事内容
平成27 年 4 月 ~ 平成28 年 3 月	○○法人 ○○	事務
平成20 年 4 月 ~ 平成27 年 3 月	(株)○○会社	営業
年 月 ~ 年 月		

人事課記入箇所	受付印
---------	-----

自動車免許の取得			
<input checked="" type="checkbox"/> 取得済	平成27 年 4 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得免許はすべて運転可	<input type="checkbox"/> オートマチック限定 <input type="checkbox"/> ペーパードライバー
<input type="checkbox"/> 取得予定あり			
<input type="checkbox"/> 取得していない			

取得年月	資格・免許
平成28 年 9 月	○○資格
年 月	

志望動機、活かしてほしい能力、自己PRなど(自由記載)

希望職種 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 事務及び技術補助	<input type="checkbox"/> 測量補助	<input type="checkbox"/> 清掃施設場内清掃作業等	<input type="checkbox"/> 道路パトロール
	<input type="checkbox"/> 道路、用排水路の維持補修、環境衛生、し尿、ごみ処理作業	<input type="checkbox"/> ケースワーカー(※資格要)	<input type="checkbox"/> 保育士(※資格要)	
	<input type="checkbox"/> 看護師・管理栄養士(※資格要)	<input type="checkbox"/> 保健師・助産師(※資格要)	<input type="checkbox"/> 社会福祉士(※資格要)	<input type="checkbox"/> 認定調査員(※資格要)
	<input type="checkbox"/> 学校司書(※資格要)	<input type="checkbox"/> 学校用務員	<input type="checkbox"/> 特別支援教育支援員	<input type="checkbox"/> 給食調理員
	<input type="checkbox"/> 学習指導員	<input type="checkbox"/> スクール・サポート・スタッフ	<input type="checkbox"/> スクールカウンセラー(※資格要)	<input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー(※資格要)
	<input type="checkbox"/> 部活動指導員	<input type="checkbox"/> 複式業務補助教員、通級指導教育支援員(※資格要)	<input type="checkbox"/> 少年相談センター員	
<input type="checkbox"/> 発掘調査員	<input type="checkbox"/> 家庭児童相談員、母子・父子自立支援員			
<input type="checkbox"/> 特にこだわらない(どの職種でもよい)				
<input type="checkbox"/> その他	※希望する職種 ()			
配置を希望する部署	<input type="checkbox"/> あり ※希望する部署名 () <input type="checkbox"/> なし (どの部署でも良い)			

希望する勤務形態	
勤務期間	<input type="checkbox"/> 1年間の任用を希望 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない(短期任用も可能)(※) ※短期任用の場合、期末手当の対象とならない場合があります。
勤務日	<input type="checkbox"/> 平日のみの勤務 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない(土日勤務も可能)(※) ※要件に応じて、時間外勤務手当等を支給します。
勤務日数	<input type="checkbox"/> パートタイム(※)を希望 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない(フルタイム(※)も可能) ※パートタイムは、月17日勤務を原則とします。 ※フルタイムは、正職員と同じ勤務日数、勤務時間です。
勤務時間	<input type="checkbox"/> 8時30分~17時15分以内(※)の時間 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない(時間外勤務も可能)(※) ※職種によって異なります。 ※要件に応じて、時間外勤務手当等を支給します。
勤務地	<input type="checkbox"/> どの勤務地でも勤務可能 <input type="checkbox"/> 勤務地に希望あり 希望する内容()
特に記載したいことがありましたら記入してください。	