流山市会計年度任用職員申込書

人材育成課記入欄

登録日

No.

私は流山市会計年度任用職員募集に以下のとおり、申込します。

※は記入必須事項

年　月　日現在

※

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ |  | 直近３か月以内に撮影した写真を貼付してください。（必須） |
| 性別 |  | 生年月日※ | 昭和・平成　　（　　歳）年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先※ | (自宅) | (携帯電話) |
| (emailアドレス) |
|  |  |  |  |
| 年 | 月 | 最終学歴・職歴・賞罰（項目別にまとめて書く。）※ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※パソコンの操作について

資格・免許等の取得状況

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 取得又は取得予定年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ワード | □図や差込文書の作成等ができる□入力等簡易な操作のみ可□未経験 |
| エクセル | □関数やグラフの作成等ができる□入力など、簡易な操作のみ可□未経験 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※志望動機 |  |
| 健康状態 |  |

|  |
| --- |
| 社会保険等の加入状況（該当するものにチェック） |
| 健康保険 | □本人加入□扶養 □国保 | 雇用保険 | □未加入□加入中 | 年金 | □受給中 |
| ※社会保険への加入 | □社保加入の勤務条件を希望　　□どちらでも可□扶養の範囲内で働きたい |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※応募内容** | 希望勤務期間 | □年度末までの勤務を希望□短期間での勤務を希望□いずれも可 |
| 希望勤務形態(複数回答可) | * 週２日 　□月１２日 □週３日
* 週４日 　□週５日 　□いずれも可
 |
| 希望勤務地 | □本庁舎□本庁舎以外□いずれも可 | 公用車の運転（主に軽自動車） | □運転できる□運転できない |
| 希望職種（第３希望まで）（※）募集案内に掲載している職種から希望するものを記載。記載のない場合、いずれの職種であっても案内可と判断します。 | 第1希望 |  | 希望課名 |  |
| 第2希望 |  | 希望課名 |  |
| 第3希望 |  | 希望課名 |  |
| 本人希望記入欄（勤務時間や日数・職種等についての具体的な希望内容） |

※本申込の登録有効期間は、人材育成課での受付日から1年間となります。

※手書きの場合はボールペン又は万年筆で記入してください。

※提出いただいた個人情報は、流山市の採用目的にのみ利用し、事前の同意なく第三者への

開示はいたしません。

希望する課がある場合に記載