

人材育成課記入欄

No.

登録日

流山市会計年度任用職員申込書

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。

※は記入必須項目

年 月 日現在

※ ふりがな 氏名				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)			

資格・免許等の取得状況

名称	取得又は取得予定年月日

※パソコンの操作について

ワード	<input type="checkbox"/> 図や差込文書の作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力等簡易な操作のみ可 <input type="checkbox"/> 未経験
エクセル	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみ可 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 本人加入 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 国保	雇用保険	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入中	年金	<input type="checkbox"/> 受給中
※社会保険への加入	<input type="checkbox"/> 社保加入の勤務条件を希望 <input type="checkbox"/> 扶養の範囲内で働きたい				<input type="checkbox"/> どちらでも可

※応募内容	希望勤務期間		<input type="checkbox"/> 年度末までの勤務を希望 <input type="checkbox"/> 短期間での勤務を希望 <input type="checkbox"/> いずれも可	
	希望勤務形態 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 週2日	<input type="checkbox"/> 月12日 <input type="checkbox"/> 週3日
	<input type="checkbox"/> 週4日		<input type="checkbox"/> 週5日	<input type="checkbox"/> いずれも可
	希望勤務地	<input type="checkbox"/> 本庁舎 <input type="checkbox"/> 本庁舎以外 <input type="checkbox"/> いずれも可	公用車の運転 (主に軽自動車)	<input type="checkbox"/> 運転できる <input type="checkbox"/> 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）				

希望する課
がある場合
に記載

※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。