

# 令和 年度 八丈町会計年度任用職員任用申込書

(兼令和 年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日 提出

氏名	ふりがな		男 ・ 女	昭和 年 月 日生	(写真) (1)タテ4cm× ヨコ3cm (2)提出日前6カ月 以内に撮影した 脱帽、正面向き 上半身のもの (眼鏡使用者は 眼鏡着用写真)
				平成 提出日現在 満 歳	
住所	〒 東京都八丈島八丈町 番地 (同居先 方) (携帯電話 - - ) (電話 - - )				
学歴 (中学卒業後すべて)	学校名	学部・学科	所在地	在学期間	卒業等の区分
				年 月 ~ 年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月 ~ 年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月 ~ 年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月 ~ 年 月	卒業・転校・中退・在学
				年 月 ~ 年 月	卒業・転校・中退・在学
職歴 (自営業含む。欄の不足は別紙記載)	勤務先等名称及び勤務地	所在地	業務内容	勤続期間	退職理由
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格許	(1)パソコン操作 可・不可 (2)自動車運転免許 有・無 (3)保育士資格 有・無				
	(4)保健師免許 有・無 (5)看護師免許 有・無 (6)その他				
賞罰	有・無	有の場合その内容			
就労条件	(1)土/日/祝日勤務 可・不可				
	(2)勤務可能日数 週 日程度 勤務可能時間 : ~ :				
	(3)その他 勤務に関して配慮してほしいこと等				

※ 必要事項を、ペンまたはボールペンで正確かつ明瞭に自筆で記入してください。

※ この申込書の有効期限は、当該年度の末日です。

※ 障がい者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

