

# 鎌ヶ谷市会計年度任用職員登録票

下記のとおり、会計年度任用職員の登録をします。

1. 提出日	年 月 日 ( )	
2. 氏名(性別)	フリガナ	(男・女)
3. 生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
4. 住所	〒 -	
5. 電話番号	自宅：	携帯：
6. 希望職種	一般事務・保育員(無資格)・保育士(有資格)・栄養士・保健師 その他 ( )	
7. 希望勤務	勤務が可能な曜日 ( )	
	勤務が可能な時間帯 ( )	
	フルタイム希望・パートタイム希望・その他 ( )	
8. 資格等	普通自動車運転免許の有無 [ 有 ・ 無 ]	
	その他の資格	
9. その他	パソコン操作(ワード、エクセル)の可否 [ 可 ・ 否 ]	
	障がいの有無 [ 有 ・ 無 ]	
	※有の場合、障がいの種類 ( )	

※写真を貼付した履歴書と一緒に提出してください。

(保育士・保健師など資格を要する職種の場合は、資格証明書の写しを添付)

※登録期間は、登録の日から1年間有効です。

総務課人事室の受付日： 年 月 日 ( )
-----------------------