

茅ヶ崎市会計年度任用職員採用試験申込書（追加募集）

（病院除く）

※該当する□にチェックし、必要事項を記入してください。（2職種までチェック可）

職種・業務（該当に✓印）（複数可）（職務内容・勤務条件等は試験案内参照）	問合せ先
<input type="checkbox"/> 1 一般事務員 <input type="checkbox"/> 2 夜間管理業務員 <input type="checkbox"/> 3 電話交換業務員 <input type="checkbox"/> 4 保育士 <input type="checkbox"/> 5 交通安全教育指導員 <input type="checkbox"/> 6 介護認定調査業務員 <input type="checkbox"/> 7 個別避難計画作成業務兼認定調査業務 <input type="checkbox"/> 8 生活困窮者就労支援員 <input type="checkbox"/> 9 生活保護面接相談員 <input type="checkbox"/> 10 新生児訪問指導員 <input type="checkbox"/> 11 保健指導業務員（母子保健コーディネーター） <input type="checkbox"/> 12 保健指導業務員（（仮称）出産・子育て相談員） <input type="checkbox"/> 13 基幹相談支援推進員 <input type="checkbox"/> 14 生活困窮者自立相談支援員	職員課
<input type="checkbox"/> 15 学校給食調理員 <input type="checkbox"/> 16 ふれあい補助員 <input type="checkbox"/> 17 学校看護介助員 <input type="checkbox"/> 18 特別支援教育相談員	教育総務課

※ 2職種に申込をする場合は、職種ごとに採用を行いますので、面接が2回となります。
また、職種により作文のテーマが異なる場合は、希望職種ごとに作文の提出が必要です。

国籍（外国籍の人のみ）	※ 受験番号
在留資格	

写 真 上半身・無帽 最近6月以内 縦 4.0cm 横 3.0cm	フリガナ 氏 名	
	生年月日 （西暦）	年 月 日生（満 歳）
	現住所	〒 TEL _____
	連絡先 （通知等送付先）	〒 TEL _____

※別紙応募要件等一覧を参考に、希望職種に応じた勤務条件等を記載してください。

希望勤務場所 （複数チェック可）	<input type="checkbox"/> 1 市役所 <input type="checkbox"/> 2 柳島記念館 <input type="checkbox"/> 3 鶴嶺公民館 <input type="checkbox"/> 4 保育園（ ） <input type="checkbox"/> 5 保健所 <input type="checkbox"/> 6 小・中学校（ ）
希望勤務区分	<input type="checkbox"/> 通年勤務のみ希望 <input type="checkbox"/> 短期勤務の登録も希望 ※短期勤務の登録も希望する場合、本採用試験に不合格となった場合でも短期勤務候補者として1年間登録され、臨時的な業務が発生した場合に改めて選考します。

（裏面に続く）

複数 チェック 可	希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 希望職種の応募要件等一覧「勤務時間」のとおり <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入）
	希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 7.75時間以内/日 <input type="checkbox"/> 7.25時間以内/日 <input type="checkbox"/> 7時間以内/日 <input type="checkbox"/> 6時間以内/日 <input type="checkbox"/> 5時間以内/日
	週希望勤務日数	<input type="checkbox"/> 5日間 <input type="checkbox"/> 4日間 <input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 2日間 <input type="checkbox"/> 1日間
	勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日～金曜日可能 <input type="checkbox"/> 土曜日・日曜日・祝日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり（具体的に記入）
	1週間当たりの希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 35.00時間以上 38.75時間未満 <input type="checkbox"/> 29.25時間以上 35.00時間未満 <input type="checkbox"/> 25.00時間以上 29.25時間未満 <input type="checkbox"/> 20.00時間以上 25.00時間未満 <input type="checkbox"/> 15.50時間以上 20.00時間未満 <input type="checkbox"/> 15.50時間未満

社会保険加入 希望する どちらでもよい 希望しない

学歴	期間	学校名	学部学科等	修学区分
	最終学歴 年 月			
その前の学歴 年 月				卒業・卒業見込み 中退

職歴	期間	名称	職務内容（具体的に）	退職理由
	現在又は直前の職歴 年 月から 年 月まで			
	その前の職歴 年 月から 年 月まで			
	その前の職歴 年 月から 年 月まで			

資格	(年取得)	(年取得)
免許	(年取得)	(年取得)

OA機器
入力・操作

▼キーボード操作（いずれか1つにチェック）
 タッチタイピングが可能 キーボードを見ながらであればスムーズに入力可能
 キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる ほぼ入力できない

▼アプリケーション（ソフト）の操作について（該当するもの全てにチェック）
 表計算ソフトの操作が可能 ワードプロソフトの操作が可能
 データベースソフトの操作が可能 ほぼ操作できない

自己PR

私は、茅ヶ崎市会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 また、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に
 相違ありません。

年 月 日

本人氏名

（ → 切り離してご提出ください）