

茅ヶ崎市会計年度任用職員採用試験(追加募集)申込書(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。(複数チェック可)

| 職種・業務(該当に✓印)(職務内容・勤務条件等は試験案内参照) | 試験実施 |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 01 保育補助員 <input type="checkbox"/> 02 保育園施設スタッフ <input type="checkbox"/> 03 保育所保育士 <input type="checkbox"/> 04 交通安全教育指導員 <input type="checkbox"/> 05 介護認定調査業務 <input type="checkbox"/> 06 医療安全相談業務員 <input type="checkbox"/> 07 栄養士 <input type="checkbox"/> 08 看護師 <input type="checkbox"/> 09 生活困窮者自立相談支援員 | 職員課 |
| <input type="checkbox"/> 10 学校業務員 <input type="checkbox"/> 11 学校給食調理員 <input type="checkbox"/> 12 文化財保護整理作業員 <input type="checkbox"/> 13 学校看護介助員 | 教育委員会 |

複数職種に申し込む場合は、職種ごとに選考を行いますので、面接が複数回となります。

※ 申込職種の作文等のテーマが異なる場合は、希望職種ごとに作文等の提出が必要です。

| | | | |
|--|-----------------|---------------------------------|--------------|
| 写 真 上半身・無帽 最近3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 _____ |
| ※外国籍の方のみ 国籍 () 在留資格 () | | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ | |

※ 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"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 地域医療センター <input type="checkbox"/> 保育園 () <input type="checkbox"/> 小・中学校 () <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市文化財調査事務所 | |
| 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。 | |
| 複数 チ ェ ッ ク 可 | 希望勤務時間 | <input type="checkbox"/> 8:30~17:15 <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 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない | |

(裏面に続く)

| | | | | |
|--|---|-----|------------|---------------|
| 学歴 | 期間（西暦） | 学校名 | 学部学科等 | 修学区分 |
| | 最終学歴 年 月 | | | 卒業・卒業見込 中退 |
| | その前の学歴 年 月 | | | 卒業・卒業見込 中退 |
| 職歴 | 期間（西暦） | 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・免許 | (西暦 年取得) | | (西暦 年取得) | |
| | (西暦 年取得) | | (西暦 年取得) | |
| OA機器 入力・操作 | <p>▼キーボード操作（いずれか1つにチェック）</p> <p><input type="checkbox"/>タッチタイピングが可能 <input type="checkbox"/>キーボードを見ながらであればスムーズに入力可能</p> <p><input type="checkbox"/>キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる <input type="checkbox"/>ほぼ入力できない</p> <p>▼アプリケーション（ソフト）の操作について（該当するものすべてにチェック）</p> <p><input type="checkbox"/>表計算ソフト（Excel）の操作が可能 <input type="checkbox"/>ワープロソフト（Word）の操作が可能</p> <p><input type="checkbox"/>データベースソフト（Access）の操作が可能 <input type="checkbox"/>ほぼ操作できない</p> | | | |
| 自己PR | | | | |
| <p>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。</p> <p>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。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">本人氏名</p> | | | | |

（ → 切り離してご提出ください ）