

茅ヶ崎市会計年度任用職員採用試験申込書

(令和8年度通年勤務追加募集)

※該当する□にチェックし、必要事項を記入してください。(3つまで複数チェック可)

問合	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)		
職員課	<input type="checkbox"/> 休日夜間戸籍受付業務員	<input type="checkbox"/> 介護認定調査員	<input type="checkbox"/> 保育園施設スタッフ
教育総務課	<input type="checkbox"/> 保育所保育士	<input type="checkbox"/> 保育補助員(香川保育園)	<input type="checkbox"/> 看護師(浜見平保育園)
	<input type="checkbox"/> 新生児訪問指導員	<input type="checkbox"/> 医療監視員(臨床検査技師)	
	<input type="checkbox"/> 学校業務員	<input type="checkbox"/> 学校看護介助員	<input type="checkbox"/> 博物館司書

※複数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、面接が複数回となります。

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。

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	年	月	日生	(満	歳)									
現 住 所	〒											TEL		
連絡先 (通知等送付先)	〒											TEL		
<input type="checkbox"/> 現住所と同じ														

希望勤務場所 (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 保育園(<input type="checkbox"/> 保健所) <input type="checkbox"/> 小・中学校(<input type="checkbox"/> 博物館(図書室含む))
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)

※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。

※「希望勤務時間」から「1週間当たりの希望勤務時間数」に希望がない場合は全てにチェックしてください。

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時間45分以内/日 <input type="checkbox"/> 7時間15分以内/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時間以上38時間45分未満 <input type="checkbox"/> 29時間15分以上35時間未満 <input type="checkbox"/> 25時間以上29時間15分未満 <input type="checkbox"/> 20時間以上25時間未満 <input type="checkbox"/> 15時間30分以上20時間未満 <input type="checkbox"/> 15時間30分未満
	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

(→ 切り離してご提出ください)

学歴	期間	学校名	学部学科等	修学区分
	最終学歴 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 免許	(年取得)		(年取得)	
	(年取得)		(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 <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(該当するもの全てにチェック)</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 <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>年 月 日</p> <p>本人氏名</p>				