

令和8年度 会計年度任用職員(短期勤務)登録申込書

(登録有効期限:令和9年3月31日まで)

写真貼付 上半身・無帽 最近3月以内 縦 4.0cm 横 3.0cm	職種 (該当に✓印)(複数可)	問合・申込先
	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 保育園施設スタッフ(給食・用務) <input type="checkbox"/> 保育士	
	<input type="checkbox"/> 施設用務員 <input type="checkbox"/> 夜間管理業務員 <input type="checkbox"/> 現場作業員 <input type="checkbox"/> 収集作業員 <input type="checkbox"/> 保健師	
	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 介護認定調査員 <input type="checkbox"/> その他【職種名:]	
	<input type="checkbox"/> IHEAT 要員【 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> その他()】	
<input type="checkbox"/> 学校給食調理員 <input type="checkbox"/> 学校業務員 <input type="checkbox"/> 学校司書		教育総務課
<input type="checkbox"/> ふれあい補助員 <input type="checkbox"/> 学校看護介助員		学校教育指導課

※希望職種に応じて、作文(募集案内参照)の提出が必要です。

フリガナ 氏 名			生年月日 (西暦)	年 月 日生 (提出日現在満 歳)
現 住 所	〒 一		電話番号	(自宅) (携帯)
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"/> 図書館(本館・分館・分室()) <input type="checkbox"/> その他()			
希望勤務場所まで の交通手段(予定)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス(最寄り駅:) <input type="checkbox"/> 電車(最寄り駅:)			
複数 チエック 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"/> 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~金曜日可能 <input type="checkbox"/> 土・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		
学歴	期間(西暦)	学校名・学部学科等		修学区分
	年 月から 年 月まで			卒業・()
	年 月から 年 月まで			卒業・()
職歴	期間(西暦)	名称・職種等		退職理由
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	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)		
自己PR				
私は、茅ヶ崎市会計年度任用職員(短期勤務)登録に申し込みます。 また、募集案内に掲げる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。				
西暦				
年 月 日	本人氏名(自署名)			
(裏面に続く)				

希望職種に応じて、次の事項を記入してください。

一般事務、保健師、看護師、栄養士、介護認定調査員、その他

OA機器 入力・操作	<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"/> 表計算ソフトの操作が可能 <input type="checkbox"/> データベースソフトの操作が可能</p> <p><input type="checkbox"/> ワープロソフトの操作が可能 <input type="checkbox"/> 入力のみ可能 <input type="checkbox"/> 不可能</p> <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</p>
希望職務内容 (一般事務のみ)	<p><input type="checkbox"/> 主に窓口業務 <input type="checkbox"/> 主に内部業務 <input type="checkbox"/> 窓口、内部どちらでも可</p> <p><input type="checkbox"/> その他具体的に記入()</p>

保育士、保育補助、保育園施設スタッフ、学校給食調理員、学校業務員、学校司書、ふれあい補助員、学校看護介助員

※茅ヶ崎市立小・中学校または市内の公立保育園に通っているお子さんがいる場合に記入してください(お子さんの通っている学校または園には勤務できません)。

家族氏名	保育園・学校名	年齢

作文記入欄(この欄か、別紙 A4 用紙に記載し提出してください)【縦 24 字・横 20 字】