

北中城村 会計年度任用職員登録申込書 兼 履歴書

令和 年 月 日現在

氏名	ふりがな	男 ・ 女	昭和 平成	年	月	日生	(写真) 4cm×3cm
住所等	〒 (携帯電話等 - -)						

職 歴	職 種	期 間	雇 用 区 分
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	
		年 月 から	1. 正規職員 2. 非正規職員 3. 自営
		年 月 まで	

学 歴 (学部・学科等)	期 間	最 終 学 歴 区 分
	年 月 から	1. 大学院卒 2. 大 卒 (4年) 3. 短大卒 (年)
	年 月 まで	
	年 月 から	4. 専門卒 (年) 5. 高 卒 6. その他
	年 月 まで	

●資格・免許等（取得年月まで記入してください）

--

●勤務等にかかる事項（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）

1. 希望の職種			
2. 可能な勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 【土・日曜日・祝祭日に勤務命令があった場合（ <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 ）】		
3. 希望勤務時間及び可能勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイム 【8：30～17:15（週38.75時間）】 <input type="checkbox"/> パートタイム【上記、フルタイムより短い勤務時間】 希望勤務時間がある場合記入【 ____：____～____：____（1日____時間程度）】 <input type="checkbox"/> 上記、どちらでも良い <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
4. 希望する勤務場所（課）	第一	第二	第三
5. 副業の予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※勤務形態等により認められない場合があります。		
6. 本人希望記入欄（勤務内容、勤務時間など具体的な希望があれば記入してください。）			

●健康状態及び扶養家族など（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）

健康状態	健康に関する自覚症状				
	配慮してほしいことがあれば記入（障害者手帳の有無等）				
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数 (配偶者除く)	人

●自己アピールなど

志 望 の 動 機	趣 味 ・ 特 技 な ど

私は、地方公務員法第16条各号に掲げる事項に該当せず、かつ、この履歴書に記載しているすべての事項は事実と相違ありません。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 氏 名 _____ (自署のこと)

※備 考 (人事処理欄)

--