

令和3年度 猪名川町会計年度任用職員登録申請書

①申込日	令和 年 月 日		受付印欄		
ふりがな					
③氏名					
④生年月日	明・大 昭・平	年	月	日生 歳	
ふりがな					
⑤現住所	〒 -		TEL①:	Mail:	
	TEL②:				
⑥最終学歴	学校名		学部・学科		
			卒業年月		
	年 月				
⑦主な職歴 新 ↓ 旧	勤務期間	勤務先（猪名川町役場・教育委員会を含めて記載）	雇用形態		仕事内容
	自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（		
	至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）		
			<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）		
	自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（		
	至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）		
			<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）		
	自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（		
	至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）		
			<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）		
自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（			
至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）			
		<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）			
自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（			
至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）			
		<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）			
自 年 月		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 他（			
至 年 月		<input type="checkbox"/> 非正規（常勤）			
		<input type="checkbox"/> 非正規（非常勤）			
取得年月	⑧資格・免許等		発行機関等		
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
資格免許等添付書類省略	前年度の登録申請書に各種資格・免許等の証明書写しを添付して提出している場合は、内容等に変更が無ければ提出を省略できますので、右記□欄に✓を入れて下さい。（提出済 □）				
⑨障害者手帳について※該当する方のみ記入	ア 障害者手帳の区分（○で囲む）	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		イ 等級	級
	ウ 障がい名				
	エ 面接・勤務に際しての配慮事項	（例：車椅子を使用する、補助具の持ち込みを希望する など）			

