

## 令和4年度 猪名川町会計年度任用職員登録申請書

受付印欄

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： TEL②： Mail：			
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）			
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)				

