

令和8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	
②ふりがな					
③氏名					
④生年月日	明・大 昭・平 年 月 日 歳				
⑤現住所	〒 - TEL①: TEL②:			②(写真張り付け) 上半身・正面・脱帽 カラー・白黒どちらでもよい 概ね6月以内に撮影したものをお貼ってください。	
⑥最終学歴	学校名		学部・学科	修学年数	卒業年月
⑦主な職歴	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	
新 ↓ 旧	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 <input)="" type="checkbox"/>				
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)			

⑩希望職種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 学校校務員 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 作業員（クリーサンタ） <input type="checkbox"/> 施設管理員 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 司書 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 特別支援教育支援員 <input type="checkbox"/> 交通安全指導員 <input type="checkbox"/> 子育て支援相談員 <input type="checkbox"/> 消費生活相談員 <input type="checkbox"/> 留守家庭児童育成室指導員 <input type="checkbox"/> 留守家庭児童育成室補助員 <input type="checkbox"/> 救急アドバイザー <input type="checkbox"/> 選挙事務 <input type="checkbox"/> その他の職種【 】							
⑪希望就労条件	勤務可能時期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 頃まで						
	勤務可能日数	週 日 程度		勤務可能時間帯	時 分	～	時 分	
	勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 <input type="checkbox"/> その他【 】						
	希望勤務形態	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 短期間勤務						
⑫通勤方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他【 】							所要時間（ 時間 分）
⑬その他希望すること								

～猪名川町会計年度任用職員登録申請書の記入方法～

- ①「申込日」欄
 - ・本登録申請書を記入した日を記入してください。
- ②「写真張り付け」欄
 - ・申込日前概ね6ヶ月以内に撮影した写真（上半身・正面・脱帽、白黒・カラーどちらでも可）
- ③「氏名」欄
 - ・氏名及びふりがなを記入してください。
- ④「生年月日」欄
 - ・年齢については、申込日現在の満年齢で記入してください。
- ⑤「現住所」欄
 - ・住所については、勤務可能日時点の住所を記入してください。
 - ・各所属から面接等の連絡を行いますので、必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。
- ⑥「最終学歴」欄
 - ・最終学歴を記入してください。
- ⑦「主な職歴」欄
 - ・猪名川町役場、教育委員会等での職員としての経験がある場合も記入してください。
 - ・直近分から順に記入してください。
 - ・任用選考終了後、給料・報酬額の決定の為、主な職歴に記載された経験について『勤務証明書』を提出していただくことになりますので、ご承知ください。
- ⑧「資格・免許等」欄
 - ・登録にあたって、必須の資格・免許等はありませんが、取得済又は取得見込の資格・免許等について、記入してください。
 - ・運転免許以外の資格・免許は証明できるもの（例：保育士証など）の写しを必ず添付してください。前年度の登録申請書に添付して提出済みの場合は、内容等に変更が無ければ提出を省略することができます、「資格免許等提出省略」欄の「（提出済）」にチェックを入れて下さい。
- ⑨「障害者手帳について」欄
 - ・該当する方のみ必要事項を記入し、手帳の写しを添付してください。
- ⑩「希望職種」欄
 - ・希望する職種にチェックを入れてください。
 - ・他の職種を選択した場合は、希望職種を記入してください（例：家庭児童相談員、介護認定調査員等）
- ⑪「希望就労条件」欄
 - ・勤務可能時期、日数、時間帯、曜日、形態を記入してください。
 - ・役場の通常勤務時間は午前8時45分から午後5時30分
 - ・フルタイム：38時間45分/週 パートタイム：38時間45分未満/週 短期間勤務：選挙事務等
- ⑫「通勤方法」欄
 - ・通勤方法について該当する項目にチェックしてください。
- ⑬「その他希望すること」欄
 - ・⑩～⑫以外に希望することがあれば、記入してください。

【個人情報の利用目的】

この申請書に記載された個人情報については、会計年度任用職員の登録及び任用のため使用します。
なお、提出いただいた登録申請書は、返却いたしません。