

令和8年度 諫早市会計年度任用職員(事務補助)登録申込書

ふりがな				性別	写真貼付位置 (縦4cm×横3cm) 上半身脱帽正面向き 6か月以内に 撮影したもの
氏名				男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(令和8年4月1日現在の年齢: 歳)				
現住所	〒				
(電話)	() —	(携帯)	() —		
緊急連絡先 (氏名)	(続柄)			() —	
通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク	勤務可能期間		<input type="checkbox"/> 通年勤務可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない期間 ()	
諫早市役所での臨時職員 又は会計年度任用職員 登録の有無	<input type="checkbox"/> 過去にある (通算 年) <input type="checkbox"/> ない (他官公庁での経験 年:官公庁名)				
諫早市に職員として勤務 している親族の有無	<input type="checkbox"/> いる (課名および氏名) <input type="checkbox"/> いない				
勤務時間等	9:00～16:00 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	8:30～17:15 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	土日勤務 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
社会保険	2か月を超えて継続して勤務する場合、社会保険加入となりますか。 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (※可の場合 被扶養者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
健康状態	既往歴や日常的な通院の有無等があればその他に記入してください。 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他()				
障害者手帳等の有無 ※任意記入	<input type="checkbox"/> 有 (種類: 等級: 級) <input type="checkbox"/> 無				
勤務可能な場所等	<input type="checkbox"/> すべて勤務可 <input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 各出張所 <input type="checkbox"/> 健康福祉センター <input type="checkbox"/> 美術・歴史館(土日勤務有) <input type="checkbox"/> 多良見支所 <input type="checkbox"/> 森山支所 <input type="checkbox"/> 飯盛支所 <input type="checkbox"/> 高来支所 <input type="checkbox"/> 小長井支所				
パソコ ン操作	Word	<input type="checkbox"/> 図や差し込み文書の作成ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験			
	Excel	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験			
免許・資格	免許・資格の名称		取得(見込み)年月日		
			年 月 日	取得・取得見込み	
			年 月 日	取得・取得見込み	
			年 月 日	取得・取得見込み	
勤務時間中、市役所に外線電話がかかってきた場合の電話の取次ぎの可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※個人情報保護の観点から、念のため確認するものです。					

※太枠の中に、黒インク又は黒のボールペンで記入してください。(裏面も記入のこと)

学歴	学校名	在学期間		区分
	(最終)	年　月　日から 年　月　日まで	卒業・修了・中退	
直近の職歴を上記に記入して下さい。 (本市から会計年度任用してく職員を含む)。	勤務先名称・所属部署名	就労形態	就労期間	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	
		正社員・パート 会計年度任用職員 その他()	年　月　日～　年　月　日	

志望動機、特技、アピールポイント

希望記入欄(特に職種・勤務時間・勤務地その他について希望があれば記入)

私は、地方公務員法第16条各号(※)に掲げる事項に該当せず、本書の記載事項は事実と相違ありません。

令和　年　月　日

氏名(署名)

※地方公務員法第16条各号に該当する者

- (1)拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2)諫早市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3)日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

職員課記入欄	受付日　年　月　日	受付者：
①		
②		
③		
④		