

写 真

会計年度任用職員登録票

登録年月日	年 月 日	登録年度	年度	
ふりがな 氏 名			男	女
生年月日	年 月 日生 (歳)			
住 所				
電話番号	() 自宅・携帯・その他 ()			
最終学歴				
職 歴 ※直近の3つまでを記載	期 間		勤 務 先	
	年 月 日～	年 月 日		
	年 月 日～	年 月 日		
通勤手段	車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()			
免許・資格				
パソコン 操作	ワード	操作可能 ・ 文字入力程度 ・ 経験なし		
	エクセル	操作可能 ・ 文字入力程度 ・ 経験なし		

希望の 職種等	課等名	
	職種	事務補助
	職務内容	

希望の 勤務条件	勤務時間	午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分
	期 間	年 月 日～ 年 月 日
	土日祝日 勤務	可 能 ・ 不 可 能

※上記太枠内は、必ず登録者本人が記入してください。

NO	記 録 欄	任 用 課	任 用 期 間
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日