

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	
	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