

**【令和5年度～令和7年度】
会計年度任用職員登録申込書**

任命権者 あて

※記入不要
登録番号 第 号
登録年月日 年 月 日

写 真

上半身無帽
(3 cm×4 cm)
※写真の裏面に氏名
を記入

住所及び
連絡先 〒 -
(電話) - - (携帯電話) - -

ふりがな
氏 名 性別 男 女 生年月日 年 月 日生 昭和 平成

我孫子市会計年度任用職員の登録をしたいので、次のとおり申し込みます。

登録期間 登録受付日から令和8年3月31日まで

申込職種番号 職種番号 職種名 希望する課 ※任意記入
該当する場合は、右の□にチェックをしてください。
※ほかの職種も申込みをしている 申込みしている職種 ()
※選挙における期日前・当日の受付業務等をやってもよい

希望する勤務時間等 勤務期間 年間を通して勤務 短期間での勤務 どちらでも
勤務日数 週5日 週4日程度 その他 (週 日程度) 何日でも
※該当する区分の□にチェックをしてください。
勤務時間 7時間45分 その他 (1日 時間程度) 何時間でも

社会保険 扶養範囲内での勤務を希望しますか 希望する 特にこだわらない

配慮事項・その他希望等 ※任意記入

パソコン操作について WORD 図や差し込み文書の作成等ができる 入力など、簡易な操作のみできる 未経験
※該当する区分の□にチェックをしてください。 EXCEL 関数やグラフの作成等ができる 入力など、簡易な操作のみできる 未経験

最終学歴 (学校名) 年 月卒業

直近の職歴 (本市の非常勤職員を含む。)	勤務先名称 所属部署名	就労形態 ※該当する区分に○をしてください。	就労期間
※直近の職歴を上から順に記入してください。		正社員・パート・会計年度任用職員・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・会計年度任用職員・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・会計年度任用職員・その他 ()	年 月～ 年 月
		正社員・パート・会計年度任用職員・その他 ()	年 月～ 年 月

本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は、職員番号を記入⇒
※職員番号がわからない場合は、空欄でも構いません

※裏面あり

免許・資格等の取得状況	免許・資格等の名称	取得（見込み）年月日 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>			
		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
		年	月	日	取得・取得見込み

志望動機

署名欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。
	令和 年 月 日
	氏名 (自署)

登録後の職員歴 (人事課使用欄)	課	～	課	～
	課	～	課	～
	課	～	課	～
	課	～	課	～

**【令和5年度～令和7年度】
会計年度任用職員登録申込書**

任命権者 あて

※記入不要
登録番号 第 号
登録年月日 年 月 日

写 真
上半身無帽
(3 cm×4 cm)
※写真の裏面に氏名
を記入

住所及び
連絡先 〒 270-1192
千葉県我孫子市我孫子1858
(電話) 04-7185-1111 (携帯電話) 090-0000-0000

ふりがな あびこ たろう
氏 名 我孫子 太郎
性別 男 女
生年 月 日 昭和 平成
50年 5月 5日生

我孫子市会計年度任用職員として、登録案内の別表1、2から希望する職種番号、職種名を記入してください。から令和8年3月31日まで

登録期間

登録案内の別表1、2から
希望する職種番号、職種
名を記入してください。

申込職種番号
及び職種名 職種番号 6 職種名 保健師 希望する課 ※任意記入 健康づくり支援課
該当する場合は、右の□にチェックをしてください。
※ほかの職種も申込みをしている 申込みしている職種 (事務補助職員)
※選挙における期日前・当日の受付業務等をやってもよい

希望する
勤務時間等

勤務期間 年間を通して勤務 短期間での勤務 どちらでも
勤務日数 週5日 週4日程度 その他 (週 日程度) 何日でも
勤務時間 7時間45分 その他 (1日 時間程度) 何時間でも

※該当する区分の
□にチェックをし
てください。

社会保険

扶養範囲内での勤務を希望しますか 希望する 特にこだわらない

配慮事項・
その他希望等
※任意記入

就業にあたっての配慮事項 (障害者手帳所持等) がある場合には、ここに記入してください。(任意記入)

パソコン操作
について

WORD 図や差し込み文書の作成等ができる
 入力など、簡易な操作のみできる
 未経験

※該当する区分
の□にチェック
をしてください。

EXCEL 関数やグラフの作成等ができる
 入力など、簡易な操作のみできる
 未経験

最終学歴

(学校名) 年 月卒業

直近の職歴
(本市の非常
勤職員を含
む。)

勤務先名称
所属部署名

就労形態
※該当する区分に○をし
てください。

就労期間

我孫子市役所 国保年金課 正社員・パート・
会計年度任用職員
その他 () 平成30年4月 ~ 就業中 年 月

我孫子市役所 市民課 正社員・パート・
会計年度任用職員
その他 () 平成28年4月 ~ 平成28年5月

※直近の職歴
を上から順に
記入してくだ
さい。

〇〇(株) 営業部 正社員・パート・
会計年度任用職員
その他 () 平成22年4月 ~ 平成28年3月

正社員・パート・
会計年度任用職員・
その他 () 年 月 ~ 年 月

正社員・パート・
会計年度任用職員・
その他 () 年 月 ~ 年 月

本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は、職員番号を記入⇒
※職員番号がわからない場合は、空欄でも構いません

010000

※裏面あり

免許・資格等の 取得状況	免許・資格等の名称	取得（見込み）年月日 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>			
	普通自動車免許	平成11年	3月	31日	○取得・取得見込み
	司書	令和2年	3月	日	取得 ○取得見込み
	保健師	平成28年	4月	1日	○取得・取得見込み
		年	月	日	取得・取得見込み

志望動機

志望動機を記入してください。

署名欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。	記入日、氏名を必ず 自署してください。
	令和 年 月 日	
	氏名 (自署)	

登録申込にあたってのQ&A

- ①記入はパソコンで入力しても良いですか？
署名欄以外は、パソコン入力で問題ありません。署名欄は必ず自署してください。
- ②登録申込書を2枚提出する場合には、写真はそれぞれに貼付が必要ですか？
それぞれに貼付してください。
- ③資格証明書等を添付する必要はありますか？
添付は不要です。必要となる職種については、選考の中で後日ご連絡いたします。
- ④職員番号が不明な場合はどうすれば良いですか？
空欄のままで構いません。