

**【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
 昭和 平成
年 月 日生

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
及び職種名
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～
		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

**【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) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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、以下のとおり申し込みます。

**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。**

登録期間 令和5年4月1日から令和8年3月31日まで

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
※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 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
※直近の職歴 を上から順に 記入してくだ さい。	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
	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。	<p>記入日、氏名を必ず自署してください。</p>
	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。