

# 令和8年度 大和市会計年度任用職員登録申込書

令和 年 月 日 現在

フリガナ 氏 名	生年月日 (年 齢)		年 月 日生 (満 歳)		写真貼付  1.縦 36～40mm 横 24～30mm 2.上半身・脱帽 3.裏面に記名
フリガナ 現 住 所	〒 —				
電 話	電話 — — (携帯 — — )				
市役所までの 通勤方法	徒歩・電車・バス・自動車・自転車	(電車・バス利用の場合、もよりの駅から) 約 時間 分			年 月撮影
最 終 学 歴	学校・専攻名:				年 卒
職歴(新しいものより順に、常勤以外の職歴についてもご記入ください)					
現在勤務先(大和市の場合、所属も記載) ※現在無職等の場合は記入不要です。	勤務形態	業務内容	期 間	週当たり 勤務日数	週当たり 勤務時間
	正職・非常勤・ その他( )		年 月～ 年 月	日	
過去勤務先(大和市の場合、所属も記載)	勤務形態	業務内容	期 間	退職理由	
	正職・非常勤・ その他( )		年 月～ 年 月		
	正職・非常勤・ その他( )		年 月～ 年 月		
	正職・非常勤・ その他( )		年 月～ 年 月		
	正職・非常勤・ その他( )		年 月～ 年 月		
資 格 ・ 免 許 等	普通自動車運転免許(無・有→運転可・否)				
現在の社会保険	第1号(国民年金)・第2号(厚生年金) ・第3号(配偶者の被扶養者)		現在の雇用保険	加入中・未加入	
現在の健康状態	配慮を要する持病				
志 望 動 機					
希 望 す る 職 種	一般事務・保健師・保育士・調理員・塵芥収集・その他( )				
パ ソ コ ン	できる(職務経験あり・なし)・使ったことがある・できない ↳ Word・Excel・主に検索・キーボード操作 可				
窓 口 ・ 電 話 応 対	できる(職務経験あり・なし)・できない・希望しない				
勤 務 で き る 曜 日	□日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □祝日(勤務可能な曜日の枠に☑してください。)				
希 望 の 勤 務 形 態	勤務可能日数 週 日程度 勤務可能時間 : ～ :				
勤 務 可 能 な 時 期	令和 年 月以降		(税・社会保険)の扶養範囲内の勤務を(希望・希望しない)		
他 の 職 の 希 望	臨時的任用職員(フルタイム、1日7時間45分・週5日)の登録の希望 希望する ・ 希望しない				
その他希望事項	(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他、希望などがあれば記入)				
※ 下記の項目(地方公務員法第16条に掲げる欠格事項)を確認いただき、該当がなければご署名ください。 ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・大和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年を経過しない人 ・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、またはこれに加入した人 氏 名					
備考					
	配属先	期 間		配属先	期 間
1	課	～	2	課	～

※この申込書の有効期限は、当年度の末日までです。また、お預かりした書類は一切ご返却しません。