**臨時的任用職員（フルタイム）・会計年度任用職員（パートタイム）**

**登録制度について**

　この度は、本市教育委員会の臨時的任用職員・会計年度任用職員にご登録いただき、ありがとうございます。この登録は、欠員補充及び繁忙期の業務補助等が生じた場合に、必要に応じ、所管課が求人の参考とさせていただくもので、お仕事の紹介をお約束するものではありませんのでご了承ください。

なお、制度の概要は次のとおりです。ご確認ください。

**１．紹介方法**

　　採用予定日の約１ヵ月～２週間前に、教育総務課または、お仕事を依頼する所管課より電話で連絡します。期間・場所・仕事内容等の勤務条件を確認してください。ご紹介については、数日前等の緊急な場合もありますので、あくまで**可能な範囲で**お引き受けくださるようお願いします。（紹介の辞退によって登録が取り消されることはありません）

**２．有効期限**

　　本登録の有効期限は、登録年度の年度末（3月31日）までとします。有効期限前に登録の取り消しを希望される場合はご連絡ください。なお、いただいた書類等は一切お返しいたしませんのでご承知おきください。

**３．欠格事項**

次のいずれか（地方公務員法第１６条に掲げる欠格条項）に該当する人は登録できません。

（１）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

（２）大和市職員または大和市教育委員会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

（３）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

**令和　　年度　大和市臨時的任用職員登録申込書**

令和　　　　　年　　　　月　　　　日　現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | 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 | | |
| 氏　　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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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　が可 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土日祝日勤務 | | | できる ・ できない ・ 希望しない | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務可能な時期 | | | 令和　　　　年　　　　月以降 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他の職の希望 | | | 会計年度任用職員（パートタイム）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　非　・　臨 | | | ～ | | | | ４ | | | 課　非　・　臨 | | | | | | ～ | |
| ２ | 課　非　・　臨 | | | ～ | | | | ５ | | | 課　非　・　臨 | | | | | | ～ | |
| ３ | 課　非　・　臨 | | | ～ | | | | ６ | | | 課　非　・　臨 | | | | | | ～ | |

※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。

**令和　　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 | |  | | | | | | | | 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 | | |
| 氏　　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　が可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。