

奈良市会計年度任用職員

登録申込書兼履歴書

次のとおり奈良市会計年度任用職員として申し込みます。

※記入不要
 受付番号：
 登録日： 年 月 日

写 真
 上半身無帽
 (3cm × 4cm)
 ※写真の裏面に氏名
 を記入

記入日	令和 年 月 日								
住所及び 連絡先	〒 - -								
	(電話) - -			(携帯電話) - -					
ふりがな				性別	生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢	歳
氏名				男 女	緊急 連絡先	氏名 (続柄：) (電話)			
登録期間	登録受付日から受付日の属する次年度末まで								
申込職種 (裏面参照)	<input type="checkbox"/> 事務補助 <input type="checkbox"/> ()								
配慮事項・希望 等 (例：障害に 伴う配慮希望) ※任意記入									
最終学歴	(学校名)				年 月卒業				
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 (不明の場合は空欄可) ⇒									
直近の職歴 (本市の非常勤 職員を含む。) ※直近の職歴を 上から順に記入 してください。	勤務先名称・所属部署名			就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>		就労期間			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
				正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月			
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					
				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		
自動車運転状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり (理由：)								
兼業等の予定 ※兼業等をする場 合は、採用後に届	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (職業 (自営業も含む)) (勤務先：) (週又は月当たりの勤務時間数： 月・週 時間)								
勤務するにあ たり希望する こと	※希望する項目に○をしてください (希望どおりにならない場合もあります) ・希望する期間 (長期・短期 (1～4カ月程度) ・いずれでも可) ・勤務可能な曜日 (月・火・水・木・金・土・日) ・希望する週当たりの勤務日数 (1日・2日・3日・4日・5日) ・社会保険の加入 (可・不可) ・時間外勤務の対応 (可・不可)								
奈良市に勤務す る親族の有無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	(所属)	(氏名)			(続柄)		

(裏あり)

