

豊田市会計年度任用職員登録志願書

記入例

内容は、豊田市役所人事課に人材紹介依頼があった所属組織へ

顔が正面からはっきり分かるものを貼付してください。

氏名フリガナ	トヨタ タロウ	性別	男	生年西暦	1985年 4月 1日生
住所フリガナ	〒471-8501 豊田市西町3-60				
自宅電話	(0565) 34-6609	携帯電話	(090) 1234-5678		
メールアドレス	jinji-kaininroumukanri@city.toyota.aichi.jp	ご連絡希望時間帯	16時以降		
緊急連絡先					
氏名	豊田 一郎	続柄	父	電話番号	(0565) 34-6815

写真
6月以内に撮影したものを貼付してください
たて4cm×よこ3cm

ご希望の条件についてご記入ください

<p>■一般事務 → 得意 = ○, 普通 = ○, 不可 = × を () 内に記入 ①Word (○) ②Excel (○) ③電話対応 (◎) ④窓口 (○)</p>																	
希望職種	<input type="checkbox"/> 保育師 <input type="checkbox"/> 夏季パート保育補助 (短期) <input type="checkbox"/> 保育公務手 → おやつ作りなどの調理業務 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 学校公務手 <input type="checkbox"/> 校内整備員 → ①②の可否 ①2校勤務 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) ②卓刈り等外作業 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 配膳パート <input type="checkbox"/> 教諭・教諭補助 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 通訳 () 語) <input type="checkbox"/> その他 ()																
希望地	<p>■本庁 ■拳母地区 <input type="checkbox"/> 高橋地区 <input type="checkbox"/> 上郷地区 <input type="checkbox"/> 高岡地区 <input type="checkbox"/> 猿投地区 <input type="checkbox"/> 保見地区 <input type="checkbox"/> 石野地区 <input type="checkbox"/> 松平地区 <input type="checkbox"/> 藤岡地区 <input type="checkbox"/> 小原地区 <input type="checkbox"/> 足助地区 <input type="checkbox"/> 下山地区 <input type="checkbox"/> 旭地区 <input type="checkbox"/> 稲武地区 ■その他 (自宅近く学校)</p>																
予定通勤手段	公共交通機関 (最寄り駅・バス停：豊田市駅) ・ 車 ・ 自転車 ・ 徒歩																
勤務開始可能日	■即日 ・ <input type="checkbox"/> 年 月 日より																
希望期間	<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期 ■どちらでも																
勤務可能曜日	<p>週 日勤務</p> <p>以下に働ける = ○, 働けない = ×, 応相談 = △の印をご記入ください</p> <table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝</td> </tr> <tr> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td><td>△</td><td>△</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝	○	○	○	○	○	×	△	△
	月	火	水	木	金	土	日	祝									
○	○	○	○	○	×	△	△										
勤務可能時間	<p>8時 30分 ~ 17時 00分</p> <p>1日あたり (7.5) 時間程度</p>																
勤務条件	<p>健康保険/厚生年金 ■加入希望する <input type="checkbox"/> 加入希望しない</p> <p>収入制限 ■収入制限無 <input type="checkbox"/> 収入制限あり → (月収 万円程度、年収 万円程度)</p>																

休職中の職員の代わりに行う仕事の紹介も希望する場合は、「紹介可」にチェックしてください。

就業にあたっての希望を記入してください。

保有資格

資格名	取得年月(西暦)	資格名	取得年月(西暦)
自動車運転免許 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	2006年 5月		年 月
	年 月		年 月

最終学歴・職歴（書ききれない場合は、主要な職歴を経歴順にご記入ください）

最終学歴	(学校名)	(学部・学科)		(西暦)	退職理由をご記入ください。 例) ・ 一身上の都合のため ・ 結婚、出産のため
	〇〇大学	〇〇学部		2007	
職歴①	勤務期間	西暦 2007 年 4 月 ~ 2015 年 3 月	勤務先	株式会社〇〇〇	
	内容	経理事務担当			退職理由
職歴②	勤務期間	西暦 2015 年 4 月 ~ 2018 年 3 月	勤務先	〇〇〇商社	
	内容	庶務担当			退職理由
職歴③	勤務期間	西暦 年 月 ~ 年 月	勤務先		
	内容				退職理由
職歴④	勤務期間	西暦 年 月 ~ 年 月	勤務先		
	内容				退職理由
職歴⑤	勤務期間	西暦 年 月 ~ 年 月	勤務先		
	内容				退職理由
自己PRまたは就業にあたっての希望					
この会計年度任用職員のお仕事をどこで知りましたか？					
<input type="checkbox"/> 豊田市役所ホームページ <input type="checkbox"/> 広報とよた <input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()					

人事課記入欄

	期間	所属	備考		期間	所属	備考
1				3			
2				4			