

豊田市会計年度任用職員登録志願書

登録年月日		年	月	日	【債権者番号】 ※太枠内 人事課記入欄		 					
氏名	フリガナ			性別	生年月日	西暦	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					
						年 月 日生						
住所	フリガナ											
	〒 -											
自宅電話 () -				携帯電話 () -								
メール アドレス @				ご連絡 希望時間帯								
緊急連絡先												
氏名				続柄	電話番号 () -							

ご希望の条件についてご記入ください

希望職種	□一般事務 → 得意 = ◎, 普通 = ○, 不可 = × を()内に記入 ①Word () ②Excel () ③電話応対 () ④窓口 ()								
	□保育師 □夏季パート保育補助（短期） □保育公務手 → おやつ作りなどの調理業務（ □可 □不可）								
	□学校公務手 □校内整備員 → ①②の可否 ①2校勤務（ □可 □不可 ）②草刈り等外作業（ □可 □不可 ）								
	□配膳パート □教諭・教諭補助 □管理栄養士・栄養士 □保健師・看護師 □通訳（ 語）								
	☑その他（ 動物飼育員 ）								
希望地	□本庁 □挙母地区 □高橋地区 □上郷地区 □高岡地区 □猿投地区 □保見地区 □石野地区 □松平地区								
	□藤岡地区 □小原地区 □足助地区 □下山地区 □旭地区 □稲武地区 ☑その他（豊田市動物愛護センター）								
予定通勤手段		公共交通機関（最寄り駅・バス停： ） ・ 車 ・ 自転車 ・ 徒歩							
勤務開始可能日		□即日 ・ □ 年 月 日より							
希 望 期 間		□長期 □短期 □どちらでも							
勤務可能曜日	週 日勤務 以下に 働ける=○、働けない=×、応相談=△の印をご記入ください							勤務可能時間	
								時 分 ～ 時 分	
	月 火 水 木 金 土 日 祝							1日あたり（ ）時間程度	
								職員代替の仕事 □紹介可 □紹介不可	
勤務条件	健康保険/厚生年金		□加入希望する □加入希望しない					雇用保険 □加入希望する □加入希望しない	
	収入制限		□収入制限無 □収入制限あり→（月収 万円程度、 年収 万円程度）						

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 有 ・ 無	年 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)		年
	☐ 卒業 ☐ 在学中 ☐ その他（						）
職歴①	勤務期間	西暦	年	月～	年	月	勤務先
	内容						退職理由
職歴②	勤務期間	西暦	年	月～	年	月	勤務先
	内容						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？

☐豊田市役所ホームページ ☐広報とよた ☐ちらし ☐知人からの紹介 ☐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			