

〔令和8年度〕
東根市会計年度任用職員
登 録 申 請 書

〔番号〕職 種 名	〔 〕
第二希望	〔 〕

ふりがな			性別	《 写 真 欄 》
氏 名			男・女	
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	R8.4.1現在 （ 歳 ）	
現 住 所	（〒 - ）（携帯Tel - - ） （自宅Tel - ）			次のような写真を、その裏面全体にのりを付けてはってください。 ・申込前6か月以内撮影 ・上半身、脱帽、正面向 ・縦4.5cm、横3.5cm程度
家 族 の 状 況	家族の状況等で、勤務するにあたり配慮すべき事項がある場合には記入してください。			
就 学 の 状 況	就学期間(和暦)	学 校 名	学部学科名	卒業等の別
	(最 終) 年 月 ～ 年 月			卒業 卒業見込 中退
	(その前) 年 月 ～ 年 月			卒業 中退
	(その前) 年 月 ～ 年 月			卒業 中退
	(その前) 年 月 ～ 年 月			卒業 中退

資格・免許取得状況	取得年月日	記号番号	資格・免許事項 ※資格、免許等が登録要件となっている職種については免許状等の写しを添付してください。	取扱機関
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
既往歴等		・業務遂行上配慮が必要な傷病等あれば記載ください。 ・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳等の所持について 無 ・ 有 （ 級）※手帳の写しを添付ください。		
パソコン操作の経験等について		操作可能なソフトの該当番号を○で囲んでください。 1. パソコンを使って事務処理や書類作成をした経験がある。 （ 1. 文書作成 2. 表計算 3. その他（ ） ） 2. ない。		
就業の状況 ※省略せず詳細に記入してください	在職期間(和暦)	事業所名	従事した仕事の内容	
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
	年 月 日～ 年 月 日			
私は、東根市会計年度任用職員に登録をしたいので申請します。 この申請書に記載したすべての事項は、真実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 東 根 市 長 殿				
通 信 欄（登録申請に関すること、特別な事情等がある場合には記入してください。）				