第３号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

**会計年度任用職員登録カード（登録日から５年間有効）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性  別 | 男  女 | 写真貼付欄  ・６か月以内に撮影した写真を、はがれないよう貼付してください。  ・脱帽・正面・上半身  （縦4cm×3cm） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　（満　　　　歳） | | |
| 現 住 所 | （〒　　　－　　　　）　℡ （　　　　）　　　－  　　　　　　　　　　　　携帯（　　　　）　　　－  （通勤距離は約　　　ｋｍ） | | |
| 連 絡 先 | （〒　　　－　　　　）　℡（　　　　）　　　－ | | |

私は、蒲郡市の会計年度任用職員として登録したいので申し込みます。

私は、地方公務員法第１６条に抵触していません。

なお、申込書類のすべての記載事項は事実に相違ありません。

　　　　　年　　　月　　　日

蒲郡市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

* あなたの希望する職種区分に○印をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ａ．簡易事務員 | Ｂ．保育士 | Ｃ．保健師・看護師・助産師・歯科衛生士 | Ｄ．その他の職  　　（　　　　　　　　） |

◎　パソコン操作について該当するものにレを入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| パソコン操作 | 使用できるソフト | 程　　度 |
| □ 不得意  □ 得　意  □ 経験豊富 | □ ワード | □ 経験なし　□ 経験あり　□ 経験豊富 |
| □ エクセル | □ 経験なし　□ 経験あり　□ 経験豊富 |
| □その他(　　　　　) | □ 経験あり　□ 経験豊富　□ ＳＥ級 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学    歴 | 学 校 等 の 区 分 | 学部・学科 | 在　学　期　間 |
| 最終  　　　大　学 ・ 短期大学 ・ 高等学校 ・  　　　その他（　　　　　　　　　　　　） |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
| その前  　　　大　学 ・ 短期大学 ・ 高等学校 ・  　　　その他（　　　　　　　　　　　　） |  | 年　　月～　　　　年　　月 |
| そのまた前  　　　大　学 ・ 短期大学 ・ 高等学校 ・  　　　その他（　　　　　　　　　　　　） |  | 年　　月～　　　　年　　月 |

注）　学歴欄は、在学中も含み最終のものから順に３つまで記入してください。

　　　なお、学校等の区分欄は、該当する区分に○をつけ、学校名は記入しないでください。 　　**裏面あり**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職  歴 | 勤 務 先 名 | 所　在　地 | 在　職　期　間 | 備　考 |
| 最近のもの |  | 年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～　　　年　　月 |  |

注）　職歴欄は、最近のものから順に記入してください。いわゆるアルバイト等は備考欄にその旨を記載してください。

　　　また、職歴がない場合は、「なし」と記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格・特技 | 取 得 年 月 | 資　　格　　・　　特　　技 | |
|  |  | |
| 希望する業務 | □接客応対　　□電話応対　　□入力業務　　□書類チェック  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 趣　　　 味 |  | | |
| 長　　　 所 |  | | |
| 短　　　 所 |  | | |
| ※摘要 | | | |
| ※受付　　　　　　年　　　月　　　日 | | | ※受付者 |

注）該当のない項目には、「なし」と記入し、欄を埋めてください。

　　※欄は、記入しないこと。