

北見市会計年度任用職員 候補者 登録申込書

登録したい区分に☑。(複数選択可)

区分	任用期間	勤務時間	各種保険等
<input type="checkbox"/> A	2か月超1年以下	1日あたり 5時間45分～7時間30分	各種社会保険加入
<input type="checkbox"/> B	1か月以上1年以下	1日あたり 4時間～5時間30分	雇用保険加入
<input type="checkbox"/> C	1日以上1か月未満	1日あたり 7時間45分以下	加入なし

写真を貼る位置

縦36～40mm
横24～30mm

裏面のりづけ

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	現住所 〒 - -
生年月日・年齢 (記入日現在) S・H 年 月 日生 (歳)	電話番号 - -

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて記入)
年	月	免許・資格

※学歴・職歴、免許・資格の行が不足する場合は、A4サイズの任意の別紙を添付してください。(別紙を添付する場合は1枚にまとめてください。)

志望の動機、自己PR

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

年 月 日 (署名) _____

----- 以下記入不要 -----

職員課処理欄	受付印
--------	-----