

令和3年度 会計年度任用職員（事務補助員）登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏 名	(姓)	(名)
勤務条件	勤務開始可能日	令和 年 月 日
	希望勤務期間 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 長期（6か月以上） <input type="checkbox"/> 中期（2か月超～6か月未満） <input type="checkbox"/> 短期（2か月以下）
	勤務可能日数 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 月に数回 <input type="checkbox"/> 週1日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週5日
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
	勤務可能時間	時 分 ～ 時 分
	社会保険の加入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	時間外労働	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 田無庁舎 <input type="checkbox"/> 保谷庁舎 <input type="checkbox"/> その他市の施設（ ）
技 能	Word（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 文書作成可 <input type="checkbox"/> 差し込み印刷、表作成可
	Excel（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 文字、数値の入力可 <input type="checkbox"/> 基本的な関数使用可
	免許・資格	
そ の 他	希望部署	<input type="checkbox"/> あり（第一希望： 第二希望： 第三希望： ） ⇒ <input type="checkbox"/> 上記以外の部署からの連絡を希望しない <input type="checkbox"/> なし
	窓口対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	電話対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	本市職歴の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具(名称：) <input type="checkbox"/> 交通機関(名称：)
備 考 欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。	

記入方法は裏面をご参照ください。

【記入例】会計年度任用職員（事務補助員）登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな	ニシトウキョウ		ハナコ	
氏名	(姓) 西東京		(名) 花子	
勤務条件	勤務開始可能日	令和 3 年 4 月 1 日		
	希望可能期間 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 長期（6か月以上） <input checked="" type="checkbox"/> 中期（2か月超～6か月未満） <input type="checkbox"/> 短期（2か月以下）		
	勤務可能日数 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 月に数回 <input type="checkbox"/> 週1日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input checked="" type="checkbox"/> 週4日 <input checked="" type="checkbox"/> 週5日		
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		
	勤務可能時間	9時 0分 ～ 16時 0分		
	社会保険の加入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 田無庁舎 <input checked="" type="checkbox"/> 保谷庁舎 <input type="checkbox"/> その他市の施設（ ）		
技能	Word（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 経験なし <input checked="" type="checkbox"/> 文書作成可 <input checked="" type="checkbox"/> 差し込み印刷、表作成可		
	Excel（複数回答可）	<input type="checkbox"/> 経験なし <input checked="" type="checkbox"/> 文字、数値の入力可 <input type="checkbox"/> 基本的な関数使用可		
	免許・資格	普通自動車第一種運転免許		
その他	希望部署	<input checked="" type="checkbox"/> あり（第一希望：市民課 第二希望：職員課 第三希望： ） ⇒ <input type="checkbox"/> 上記以外の部署からの連絡を希望しない <input type="checkbox"/> なし		
	窓口対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	電話対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
	本市職歴の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 交通用具(名称:自転車) <input type="checkbox"/> 交通機関(名称:)		
備考欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。			
	田無庁舎、保谷庁舎どちらも勤務できますが、可能であれば田無庁舎を希望します。 令和3年2月1日から7日までの間は連絡が取れません。			