

会計年度任用職員（職員課 事務補助員（障害のある方））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 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。
	希望勤務期間 (複数回答可)	☐ 長期（6か月以上） ☐ 中期（2か月超～6か月未満） ☐ 短期（2か月以下）
	勤務可能日数 (複数回答可)	☐ 月に数回 ☐ 週1日 ☐ 週2日 ☐ 週3日 ☐ 週4日 ☐ 週5日
	勤務可能曜日 (複数回答可)	☐ 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土
	勤務可能時間	時 分 ～ 時 分
	社会保険加入の可否	☐ 可 ☐ 不可
	時間外労働の可否	☐ 可 ☐ 不可
	勤務場所の希望 (複数回答可)	☐ 田無庁舎 ☐ 保谷庁舎 ☐ エコプラザ
技 能	Word（複数回答可）	☐ 経験なし ☐ 文書作成可 ☐ 差し込み印刷、表作成可
	Excel（複数回答可）	☐ 経験なし ☐ 文字、数値の入力可 ☐ 基本的な関数使用可
	免許・資格	
そ の 他	希望部署	☐ あり（第一希望： 第二希望： 第三希望： ） ⇒ ☐ 上記以外の部署からの連絡を希望しない ☐ なし
	窓口対応の可否	☐ 可 ☐ 不可
	電話対応の可否	☐ 可 ☐ 不可
	兼業の有無	☐ あり ☐ なし
	本市職歴の有無	☐ あり ☐ なし
	通勤手段 (複数回答可)	☐ 徒歩 ☐ 交通用具(名称：) ☐ 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（職員課 事務補助員（障害のある方））登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな	にしとうきょう		はなこ	
氏 名	(姓) 西東京		(名) 花子	
勤務条件	勤務開始可能日	令和 ○ 年 4 月 1 日 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。		
	希望可能期間 (複数回答可)	☒ 長期（6か月以上） ☒ 中期（2か月超～6か月未満） ☐ 短期（2か月以下）		
	勤務可能日数 (複数回答可)	☐ 月に数回 ☐ 週1日 ☐ 週2日 ☐ 週3日 ☒ 週4日 ☒ 週5日		
	勤務可能曜日 (複数回答可)	☐ 日 ☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土		
	勤務可能時間	9 時 0 分 ～ 16 時 0 分		
	社会保険加入の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	時間外労働の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	勤務場所の希望 (複数回答可)	☒ 田無庁舎 ☒ 保谷庁舎 ☐ その他市の施設（ ）		
技 能	Word（複数回答可）	☐ 経験なし ☒ 文書作成可 ☒ 差し込み印刷、表作成可		
	Excel（複数回答可）	☐ 経験なし ☒ 文字、数値の入力可 ☐ 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	☒ あり（第一希望：市民課 第二希望：職員課 第三希望： ） ⇒ ☐ 上記以外の部署からの連絡を希望しない ☐ なし		
	窓口対応の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	電話対応の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	兼業の有無	☐ あり ☒ なし		
	本市職歴の有無	☐ あり ☒ なし		
	通勤手段 (複数回答可)	☐ 徒歩 ☒ 交通用具(名称:自転車) ☐ 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○年2月1日から7日までの間は連絡が取れません。			