富士市会計年度任用職員登録票

写真 上半身 脱帽 縦4cm×横3cm	住所	（〒　　－　　）			
	ふりがな 氏名		生年月日 S・H　年　月　日		
	連絡先	－　　－ 日中つながりやすい番号を記載してください。	障害の有無（　有・無　）		
障害の程度 （有りの方のみ）	内容	身体・精神・療育 （　　）	程度	（級）	配慮が必要なことがあれば記入

	学校名（学部・学科）	所在地（市町名）	卒業（見込）年月	資格免許の名称	取得年月
学歴			年　月	資格 免許	年　月
			年　月		年　月
			年　月		年　月

	勤務先名称	所在地（市町名）	在職期間	業務内容	退職理由
職歴			自　年　月 至　年　月		
			自　年　月 至　年　月		
			自　年　月 至　年　月		
			自　年　月 至　年　月		
	※記入欄が足りない場合は、別で添付してください。				

希望職種 複数可	（資格不要）事務補助　調理員　保育サポート員　用務員　福祉施設指導員 （要資格）　保育士　幼稚園教諭　保健師　看護師　栄養士 その他　（　　）

勤務条件	勤務可能な時間	時　分～　時　分	社会保険加入希望	有　・　どちらでも可　・　無
	週５日勤務	可能　・　不可能	短期間の勤務（２ヶ月未満）	可能　・　不可能
	土日祝日勤務	可能　・　不可能	希望条件に合う業務でない場合	案内可　・　案内不要

PC	PCスキル	word	可 ・ 簡易入力のみ ・ 不可	excel	可 ・ 簡易入力のみ ・ 不可

その他	志望動機を記入してください。
	あなたがこれまでに培ってきた経験や知識などで市の業務に活かせると思うことを記入してください。