

令和6年度 鶴岡市立荘内病院会計年度任用職員 申込書兼経歴書 (新規)

ふりがな		性別	昭和 平成 年 月 日生 (令和 年 月 日現在 滿 歲)	(写真貼付) 上半身・無帽 (4cm×3cm)
氏名		男・女	生年 月日	
現住所	〒 - 自宅電話 (- - -) 携帯電話 (- - -)			

学歴 ※直近のものから記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
			年 月から	卒業・卒業見込
			年 月まで	在学中・中退
			年 月から	卒業・卒業見込
			年 月まで	在学中・中退
			年 月から	卒業・卒業見込
			年 月まで	在学中・中退
職歴 ※直近のものから記入してください。	会社名等	職務内容	在職期間	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
			年 月 日まで	
			年 月 日から	
希望職種等	別紙「募集一覧」を参照し、希望する職種の番号、職種名等を記入してください。			
	番号:	職種名:	所属:	(看護部は所属の希望はできません。「看護部」と記入してください。)
	今回の選考で希望する職に任用とならなかった場合、ほかの職への応募についてお伺いします。			
希望する勤務形態	<input type="checkbox"/> 希望する(複数回答可) → 希望する職(番号:) <input type="checkbox"/> 希望しない			
	勤務可能な時間帯 : ~ : (勤務可能な曜日すべてに□を記入してください) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝			
営利企業への従事(兼業)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 採用された場合、「営利企業等従事(兼業)届」の提出が必要です。			
	※パートタイムの会計年度任用職員に限っては、営利企業等に従事(兼務)することが可能です。			
配慮事項・その他希望等 (※任意記入)	勤務条件等について、配慮してほしいことがあれば記入してください。(希望どおりにならない場合もあります。)			

資格・免許 ※資格等の写しを添付ください(運転免許証を除く)	名称・種類	取得(見込)年月日	名称・種類	取得(見込)年月日
		年 月 取得 見込		年 月 取得 見込
		年 月 取得 見込		年 月 取得 見込
		年 月 取得 見込		年 月 取得 見込
パソコン操作	Word、Excelの操作について、あてはまるものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 応用的操作可(表・グラフ等の作成、関数使用) <input type="checkbox"/> 基本的操作可(文書・表への入力) <input type="checkbox"/> 操作不可			
署名欄	私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。 (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 鶴岡市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない者 (3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入了した者			
	令和 年 月 日		氏名 _____ (自署)	

※ この申込書は、書類選考及び面接時に使用します。必ずしも任用を保障するものではありませんのでご承知おきください。

【 記入上の注意 】

- 1 記入事項に不正があつた場合は、任用を取り消すことがあります。
- 2 職歴及び資格・免許欄について、該当がない場合は「なし」と記入してください。
- 3 数字は算用数字で記入し、該当する項目には○やチェックを付けてください。
- 4 記入欄が足りない場合は、別紙に記載し添付してください。
- 5 署名欄は必ず記入し、日付は登録申込書の提出日としてください。