**令和７年度　滑川町会計年度任用職員　任用申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

滑川町長　あて

　　　　　住　所

申請者

下記のとおり滑川町会計年度任用職員の任用を希望します。

記

(1) 私は、会計年度任用職員募集要項に定められた申込資格を有するものに相違ありません。

(2) この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生（R7.4.1 満　　　　歳） |
| 電話番号 | 自宅　　　　　（　　　　　） | 携帯　　　　（　　　　　） |
| 勤務可能期間 | 令和　　 年　　 月　　 日 ～ 令和　　 年　　 月　　 日　　　　　※令和７年４月１日～令和８年３月３１日の範囲内で記入してください。 |
| 希望職種・勤務時間等 | ◆希望職種（希望するものに○・複数回答可） |
| 一般事務 | 一般事務（障がい者採用） | 一般事務（介護認定調査） |
| 一般事務（電話交換） | 町長車運転手 | デマンド運転手 |
| 保健師 | 助産師 | 看護師 |
| 幼稚園教諭 | 学校校務員 | 給食配膳員 |
| 生活学習支援員 | 通学支援員 | 教育相談員 |
| スクールサポートスタッフ | スクールソーシャルワーカー | 社会教育指導員 |
| 学校教諭 | 図書館長 |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ◆希望勤務場所（希望するものに○・複数回答可） |
| 役場庁舎 | 保健センター | 図書館 | ｴｺﾐｭｰｼﾞｱﾑｾﾝﾀｰ |
| 文化財整理室 | 滑川幼稚園 | 滑川中学校 | 月の輪小学校 |
| 福田小学校 | 宮前小学校 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ◆希望勤務時間 （　　　：　　　～　　　：　 　　）　　週　　　　　日勤務 |
| ◆社会保険への加入を希望しますか　（　希望する ・ 希望しない　・ どちらでも　）　※社会保険に加入した場合、保険証を交付します。任用申込者が社会保険上の被扶養者の場合は、任用日時点で社会保険上の扶養から外れますのでご了承ください。 |

次頁へ続く

|  |  |
| --- | --- |
| 技能・資格・免許等 | ◆技能・資格・免許欄について　　この欄に記載していただく技能等については、配置先の参考とさせていただきます。職種・所属によってはパソコンを使用しない等の場合もあるため、技能等がない場合でも任用される場合があります。 |
| ◆PC技能（該当するものに○） |
| 文字入力〔　よくできる　・　できる　・　時間はかかるができる　・　できない　〕ワード〔　よくできる　・　できる　・　簡単なことならできる　・　できない　〕エクセル〔　よくできる　・　できる　・　簡単なことならできる　・　できない　〕 |
| その他（PC技能について特記事項等ありましたら、ご自由にご記入ください。） |
| ◆運転免許（取得日を記入。種類は該当するものに○） |
| 　　取得日　〔　　　 　　年　　　月　　　日〕　　種　類　〔　普通 （ AT限定 ・ MTあり ）　・　準中型　・　中型以上　〕 |
| ◆その他資格（資格が必要な職種を希望する場合、その資格等をご記入ください。） |
| （資格名　　　　　　　　　　　　　　・資格取得日　　　　　　年　　　月）（資格名　　　　　　　　　　　　　　・資格取得日　　　　　　年　　　月）（資格名　　　　　　　　　　　　　　・資格取得日　　　　　　年　　　月）（資格名　　　　　　　　　　　　　　・資格取得日　　　　　　年　　　月）（資格名　　　　　　　　　　　　　　・資格取得日　　　　　　年　　　月） |
| その他 | 特記事項等ありましたら、ご記入ください。 |

※個人情報は、事前の同意なくこの目的以外には使用しません。