府中市時間額制会計年度任用職員登録申込書

１回当たりの 勤務希望期間 ※　複数選択可	□長期（７か月以上） □短期（１～６か月）【時期を希望する場合：____月～____月】 □短期（１か月未満）【時期を希望する場合：____月】
勤務希望日	□月　□火　□水　□木　□金　□土・日可 週_____日勤務
１日の 勤務希望時間	□午前 □午後　時　分 から　□午前 □午後　時　分まで 備考（_____）
希望する（従事可能な）作業・業務 ※　複数選択可	□書類の分類・整理　□文字・数字の照合　□封入・封緘 □データ入力（表計算ソフト）　□資料作成（文書作成ソフト等）　□窓口等取次 □その他（_____）
資格（取得日） ※　保健師などの 専門職のみ	（取得日_____年____月____日）
勤務に当たっての 希望	
特記事項	

※　該当する□にレ印を記入してください。

私は、府中市会計年度任用職員の登録について、上記のとおり申し込みます。
なお、私は、地方公務員法第１６条に規定する欠格条項には該当しません。

令和　　年　　月　　日

ふりがな
氏　　名　_____　（自署）

住　　所　_____

生年月日　昭・平　　年　　月　　日生

電話番号　　－　　－

※　電話番号は、日中連絡がとれるもの