

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 4 日勤務
1 日の 勤務希望時間	☒ 午前 ☐ 午前 ☐ 午後 9 時 0 0 分 から ☒ 午後 4 時 0 0 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（ <u>介護認定調査員</u> ）
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