

熊谷市会計年度補助職員登録申込書

太枠の中を記入してください。
保育士資格又は看護師免許をお持ちの場合は、写しを添付してください。

希望職種 (該当に○)	事務補助 学童保育補助 調理補助 保育補助 看護師 作業員 学校用務員 学校教育関係 その他 ()			
ふりがな		性別		
氏名		男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒 電話：() — 携帯：() —			
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒業区分
	最終		～	卒業・中退
	その前		～	卒業・中退
職歴	勤務先	職務内容	在職期間	職種区分
	最終		～	正社員・その他
	その前		～	正社員・その他
	その前		～	正社員・その他
資格・免許				
志望動機・自己PR				
私は地方公務員法第16条各号いずれにも該当しません。また、申込書の記載内容は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名 (自署)				
【聞き取り欄】	勤務できる場所	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()		
	勤務できる曜日	<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		
	勤務できる時間帯	<input type="checkbox"/> フルタイム可 <input type="checkbox"/> 時間限定 (: ~ :)		
	勤務できる時期	<input type="checkbox"/> 直ちに勤務可 <input type="checkbox"/> 年 月以降		
	通勤可能な方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車・バイク <input type="checkbox"/> 電車・バス		
	扶養範囲内での就労	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 応相談		
	(※事務のみ) Word技能	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 使える <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし		
	(※事務のみ) Excel技能	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 使える <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし		
	(※事務のみ) 電話・窓口対応	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 出来る <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 経験なし		
	申込にあたって特に希望すること	()		

写真貼付欄
縦4cm×横3cm
上半身脱帽正面向
で6か月以内に撮
影したもの

- (参考) 地方公務員法第16条に該当する者
- ・ 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
 - ・ 熊谷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年を経過しない者
 - ・ 日本国憲法施行の日以後において、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、又はこれに加入した者
- (注意事項)
- ① 申込書の有効期間は、登録の年度末から1年間です。申込後は、申込書及び添付書類はお返しできません。
 - ② 申込書に記載された個人情報は、採用選考に限って使用し、期間満了後は、市が適切に廃棄します。