

令和 8 年度 廿日市市会計年度任用職員登録申込書

申込日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

登録番号	※記入不要			
職 種	診療所看護師、診療所歯科衛生士		写真貼付欄 (㌖4cm×㌔3cm) 上半身・脱帽・正面で 申込日の3か月以内に 撮影したもの。	
ふりがな		性別		
氏 名		男・女		
生 年 月 日	昭和 ____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 歳) 令和 8 年 4 月 1 日現在			
現 住 所	〒 ____			
連 絡 先	TEL : (____) ____ 携帯電話 : ____ 連絡のとれる曜日・時間帯 (____ 曜日 ____ 時頃 ~ ____ 時頃) MAIL : ____ @ ____			
学 歴 ☐ 令和7年度と同様	学 校 名	学 部	在 学 期 間	修学 区分
	中学校		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	卒
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	卒業 卒業見込 中退 年在学中
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	卒業 卒業見込 中退 年在学中
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	卒業 卒業見込 中退 年在学中
職 歴 (※) 欄外参照	勤 務 先 (部課名まで)	職 務 内 容 (従事内容を簡潔に記入)	職 務 期 間	雇用 形態
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	正社員 アルバイト等 会計年度任用職員 その他 (____)
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	正社員 アルバイト等 会計年度任用職員 その他 (____)
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	正社員 アルバイト等 会計年度任用職員 その他 (____)
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	正社員 アルバイト等 会計年度任用職員 その他 (____)
			昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月 ~ 昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月	正社員 アルバイト等 会計年度任用職員 その他 (____)
資 格・免 許 ☐ 令和7年度と同様	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月
		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月
		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月		昭和 平成 令和 ____ 年 ____ 月
私は、廿日市市会計年度任用職員として勤務することを希望します。 なお、次のいずれにも該当しないとともに、会計年度任用職員申込書の全ての記載事項について相違ないことを誓います。 (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人 (2) 廿日市市の職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人 (3) 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人 (4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人(心身耗弱を原因とするもの以外) 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 氏名(自署) _____				

(※) 職歴を直近のものから順に記入してください(廿日市市での勤務を含みます。)。
なお、職歴は、給与決定に影響しません。

【裏面に続く】

■志望理由を記入してください。

--

■仕事をする上でのあなたの強みや自己PRを記入してください。

■パソコンの操作 ※該当するものにレ印を記入してください。

Word	☐ 使用経験なし	☐ 文字入力可能	☐ 表（罫線）作成可能	☐ 差し込み印刷可能
Excel	☐ 使用経験なし	☐ 数字入力可能	☐ 基本関数（合計等）可能	☐ グラフ作成可能
その他使用できるソフトウェア等（ ）				

■勤務の希望等

【希望診療科】 ※希望する診療科にレ印を記入してください。

- ☐ 内科 ☐ 齒科

【任用期間】 ※希望する任用期間について、いずれかを選択し、レ印を記入してください。

- 1年 (□ 翌年度に再度の任用がある場合は希望する。) ※希望する場合はレ印を記入
□ 1年未満 () ※具体的な期間を記入

【曜日】※勤務可能な曜日について、いずれかを選択し、レ印を記入してください。

＜内科＞ ※希望診療科で内科を選択した場合に記入してください。

- ☐ 週５日（月曜日～金曜日） ☐ 左記以外で週（ ）日 ※具体的な週の日数を記入
勤務可能な曜日に○（月・火・水・木・金）
- ☐ その他（ ）

＜歯科＞ ※希望診療科で歯科を選択した場合に記入してください。

- ☐ 週 1 日 (土曜日) ☐ その他 ()

【時間帯】※勤務可能な時間帯について、いずれかを選択し、レ印を記入してください。

＜内科＞ ※希望診療科で内科を選択した場合に記入してください。

- ☐ 1日勤務 $\left(\begin{array}{l} 8時30分 \sim 17時00分 \\ 9時00分 \sim 17時30分 \end{array} \right)$ 又は 7. 5時間勤務 休憩1時間
☐ その他 () ※具体的な時間

＜歯科＞ ※希望診療科で歯科を選択した場合に記入してください。

- ☐ 1日勤務（8時30分～15時30分勤務 休憩1時間）
- ☐ その他（ ） ※具体的な時間を記入

【通勤方法】 ※希望する所属への通勤方法を記入してください。

--

【その他】 ※その他勤務条件等に関する希望がある場合は、記入してください。

--

■**兼職等** ※市の他の職（他の所属）又は民間勤務等と兼職する（予定を含む。）場合は、記入してください。

--