

# 令和8年度 呉市会計年度任用職員(給食調理員パート)任用申込書

(兼令和8年度会計年度任用職員台帳)

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------|---|----|---------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名簿番号<br>※記入不要 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                       |   |             |   | 性別 | 生年月日<br>昭和・平成<br>年 月 日<br>(満 歳) |  |                                                                                                                      | 写真<br>申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。(タテ4cm×ヨコ3cm)<br>※電子データの貼付も可とする。 |
| 現住所           | (フリガナ)<br>(郵便番号 - ) (同居先 方)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
| 連絡先           | (電話番号)※日中連絡がつくものにチェックしてください<br><input type="checkbox"/> 自宅等 ( - - ) <input type="checkbox"/> 携帯電話 ( - - )<br>(メールアドレス)<br><input type="checkbox"/> パソコン等 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
| 学歴            | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 月                                                                                                                                                | 日 | 学校名(高等学校以降) |   |    | 学部・学科                           |  | 該当欄にチェック                                                                                                             |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                                                                            |
| 職歴            | 在職期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |   |             |   |    | 勤務先等<br>(直近の3～5つ程度を記入)          |  | 業務内容<br>(事務・営業・接客等を記入)                                                                                               |                                                                                            |
|               | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 月                                                                                                                                                | 日 | ～           | 年 | 月  | 日                               |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   | ～           |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   | ～           |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   | ～           |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |   | ～           |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
| 資格及び免許等       | ※該当するものにチェックして、( )は、その内容・程度も記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               | (1)パソコン操作 <input type="checkbox"/> 可能( ) (2)自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有<br>※有の場合(有効期限: 年 月 日)<br>(3)保育士免許 <input type="checkbox"/> 有 (4)保健師免許 <input type="checkbox"/> 有 (5)看護師免許 <input type="checkbox"/> 有<br>(6)障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 精 ( 級 ) )<br>※本市における障害者雇用率の算定のために使用します。<br>(7)子ども性暴力防止法に基づく特定性犯罪に係る犯罪事実の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(8)その他( ) |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
| 就労条件等         | 各区分ごとに希望する項目等にチェックしてください。※複数チェック可能                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               | 勤務時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 週28時間以上勤務 <input type="checkbox"/> 週20時間以上 <input type="checkbox"/> 週20時間未満                                             |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               | 勤務日数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 週5日勤務可能 <input type="checkbox"/> 週3日～4日程度 <input type="checkbox"/> 週3日未満                                                |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               | 勤務日等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 土・日・祝日勤務可能                                                                                                              |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |
|               | 任用期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 長期(2月と1日以上) <input type="checkbox"/> 短期(2月以内) <input type="checkbox"/> その他( )<br>※長期の場合は勤務時間によっては、社会保険へ加入していただくこととなります。 |   |             |   |    |                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                            |

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

自筆 令和 年 月 日 氏名