

# 令和6年度 鈴鹿亀山地区広域連合パートタイム会計年度任用職員登録申込書

令和 \* 年 \* 月 \* 日提出

## 写真

正面、脱帽、背景なしで、6か月以内に撮影したものを貼り付けてください。

ふりがな	**** *	性別	<input type="checkbox"/> 男
氏名	* * * *		<input checked="" type="checkbox"/> 女
生年月日	(昭和) 平成 **年 *月 *日 (満 ** 歳)		
現住所	〒 **** - **** * 市 **** * **** *		
電話番号	【自宅】	*** - **** - ****	
	【携帯】	*** - **** - ****	

最終学歴	学校名	在学期間	修学区分
	****大学****学部	平成 **年 *月 ~ 平成 **年 *月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中
職歴	勤務先	在職期間	就労形態
	****株式会社****課	平成 **年 *月 ~ 平成 **年 *月	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(フルタイム) <input type="checkbox"/> 非正規(パートタイム) <input type="checkbox"/> その他( )
	****株式会社****課	平成 **年 *月 ~ 平成 **年 *月	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規(フルタイム) <input type="checkbox"/> 非正規(パートタイム) <input type="checkbox"/> その他( )
	鈴鹿市**部****課	平成 **年 *月 ~ 平成 **年 *月	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> フルタイム(嘱託)職員 <input type="checkbox"/> パートタイム(臨時)職員 <input type="checkbox"/> その他( )
	鈴鹿市**部****課	令和 **年 *月 ~ 就労中 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> フルタイム(嘱託)職員 <input type="checkbox"/> パートタイム(臨時)職員 <input type="checkbox"/> その他( )
資格免許	名称	取得年月	名称
	普通自動車免許	平成 **年 **月	****免許 令和 **年 **月

障害者手帳	手帳番号	等級又は判定区分	障がい名
	** 都道府県市 第 **** * 号	*級	****

車いすの使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	手話通訳の必要	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
希望する勤務形態等	1週間の勤務の日数 4 日以内 / 1日の勤務時間 9 : 00 ~ 16 : 00 (希望があれば記入)		
	土日勤務の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩		
パソコン経験の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> その他( )		
兼業の予定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は任用後に別途届出が必要です。		

志望動機・自己PR

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

広域連合の職員として、どのように職務に取り組んでいきたいですか。

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

配慮希望事項(介護、子育て、通院等)がある場合

備考欄(職歴、資格免許欄が不足する場合、職務内容についての希望等がある場合は、その内容を記入してください。)

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

私は次の地方公務員法第16条に定める欠格事由のいずれにも該当しません。  
(にレ点を記入してください。)

- ・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
- ・鈴鹿亀山地区広域連合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の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

・記入された個人情報は、鈴鹿亀山地区広域連合パートタイム会計年度任用職員の選考及び任用に関する事務以外の目的では使用しません。

・この登録申込書の有効期間は、令和7年3月31日までです。期限を経過した登録申込書は、一定期間経過後に破棄します。