

# 令和 8 年度 会計年度任用職員登録申込書

※記入方法をよく読んで記入をすること ※印刷をする際は両面印刷を選択すること。

|                  |  |   |                                       |  |  |                          |                              |
|------------------|--|---|---------------------------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|
| <b>名簿登録期間</b>    | <b>登録日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで</b>   |   |                                       | (写真添付)<br>縦 4 cm × 横 3 cm<br>正面・上半身・脱帽・背景は無地で<br>申込日前 3 か月以内に撮影したもの    |  |                          |                              |
| ふりがな             | ふじえだ はなこ   |   | <input type="checkbox"/> 男            |  |  |                          |                              |
| 氏名               | 藤枝 花子  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 女 |  |  |                          |                              |
| 住所               | (〒 426-8677 )<br>藤枝市駿河台 4 丁目 1 番 11 号  |   |                                       |  |  |                          |                              |
| 生年月日             | 西暦 1965 年 10 月 10 日  | 年 齢   | 61 歳                                  |  |  |                          |                              |
| 連絡先              | (自宅) ●●●-●●●-●●●●●●  |   | (携帯電話) ●●●-●●●●●-●●●●●●               |  |  |                          |                              |
|                  | (連絡のとれる時間帯) 【 8:00 ~ 20:00 】 ・ いつでも  |   |                                       |  |  |                          |                              |
| 最終学歴             | 学校名 (学部・学科名)   |   | 卒業年月 (西暦)                             |  |  |                          |                              |
|                  | ○○○○大学 (□□□□□学部△△△△△学科)  |   | ●●●●年 ●●月                             |  |  |                          |                              |
| 職歴<br>【藤枝市立総合病院】 | 旧<br>↓<br>新  | 勤務課名 (係名)                                     |                                       | 在職期間 (西暦)  |  |                          |                              |
|                  |  | 病院人事課 ( 人事係 )                                 |                                       | ●●●●年●●月から<br>●●●●年●●月まで   |  |                          |                              |
|                  |  | 正規・非正規に関わらず記入                                 |                                       | )  |  | 年 月から                    |                              |
|                  |  |   |                                       | )  |  | 年 月まで                    |                              |
|                  |  |   |                                       | )  |  | 年 月から                    |                              |
| )                |  | 年 月まで   |                                       |  |  |                          |                              |
| 職歴<br>【上記以外】     | 旧<br>↓<br>新  | 勤務先名  |                                       | 区分   |  | 在職期間 (西暦)                |                              |
|                  |  | フジエダ駅南保育園                                     |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 正規<br><input type="checkbox"/> その他 |  | ●●●●年●●月から<br>●●●●年●●月まで |                              |
|                  |  | 岡出山商店   |                                       | <input type="checkbox"/> 正規<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 |  | ●●●●年●●月から<br>●●●●年●●月まで |                              |
|                  |  |   |                                       | <input type="checkbox"/> 正規  |  | 年 月から                    |                              |
|                  |  |   |                                       | <input type="checkbox"/> その他   |  | 年 月まで                    |                              |
| パソコン操作           | Word   | <input checked="" type="checkbox"/> 仕事で使用していた |                                       | <input type="checkbox"/> 入力など簡単な操作のみ                                   | <input type="checkbox"/> 未経験           |                          |                              |
|                  | Excel  | <input type="checkbox"/> 仕事で使用していた            |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 入力など簡単な操作のみ                        | <input type="checkbox"/> 未経験           |                          |                              |
| 勤務可能な曜日          | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 |   |                                       |  |  |                          |                              |
| 勤務可能な時間          | 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分   |   | 週 5 日勤務                               |  | <input checked="" type="checkbox"/> 可能 |                          | <input type="checkbox"/> 不可能 |
| 社会保険             | <input checked="" type="checkbox"/> 必ず加入したい <input type="checkbox"/> どちらでも <input type="checkbox"/> 加入したくない  |   |                                       |  |  |                          |                              |
| 短期間勤務            | <input checked="" type="checkbox"/> 3 か月程度でも働きたい <input type="checkbox"/> 短期間では働きたくない  |   |                                       |  |  |                          |                              |
| 仕事をする上で考慮してほしいこと |  |   |                                       |  |  |                          |                              |



※ 裏面あり

| ※第1希望の職名の左に「1」、第2希望の職名は「2」・・・を記入してください。(複数記入可) |  |                |               |                   |  |
|--|--|----------------|---------------|-------------------|--|
| <b>希望職種</b><br>※必ず希望どおりの職に就くとは限りません。           | 事務・保育  | 一般事務・医療事務員     | 図書館司書(資格:有・無) | 1 保育士             |  |
|  |  | 保育補助           |               |                   |  |
|  | 医療   | 看護師            | 助産師           | 希望する番号を記入         |  |
|  |  | 臨床心理士          | 歯科衛生士         |                   |  |
|  |  | 薬剤師            | 診療放射線技師       | 臨床検査技師            |  |
|  |  | 管理栄養士          | 理学療法士         | 作業療法士             |  |
|  |  | 言語聴覚士          | 臨床工学技士        | その他医療職( )         |  |
|  | 技能労務   | 3 看護助手         | 2 調理師・調理員     | 調理補助員(洗浄)         |  |
|  |  | バス運転手          |               |                   |  |
|  | 業務支援   | 診療情報管理士        | 社会福祉士         | 院内保安員             |  |
|  |  | 電話交換手          |               | 救命士               |  |
|  |  | その他( )         |               |                   |  |
|  | ※特に希望する業務がある場合は、希望する職種名及び課名(施設名)・業務名を記載してください。                               |                |               |                   |  |
|  |  | 職種名(上記の職種から選択) |               | 希望する職種の課(科)名又は業務名 |  |
|  | ①  | 例: 保育士・調理員など   |               |                   |  |
| ②  |  |                |               |                   |  |
| ③  |  |                |               |                   |  |
| 資格・免許  | <input checked="" type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 大型自動車免許 |                |               |                   |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> その他(保育士)                                 |                |               |                   |  |

私は次に掲げるいずれにも該当しません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終る又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・藤枝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年を経過しない人
- ・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