

令和5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。

名簿登録期間	登録日から令和6年3月31日まで			(写真添付) 縦4cm×横3cm 正面・上半身・脱帽・背景は無地で 申込日前3か月以内に撮影したもの			
ふりがな			<input type="checkbox"/> 男				
氏名			<input type="checkbox"/> 女				
住所	(〒 -)						
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢	歳	
連絡先	(自宅) - -		(携帯電話) - -				
	(連絡のとれる時間帯) 【 : ~ : 】 ・ いつでも						
最終学歴	学校名 (学部・学科名)				卒業年月 (西暦)		
	()				年 月		
職歴 【藤枝市立総合病院】	旧 ↓ 新	勤務課名 (係名)			在職期間 (西暦)		
		()			年 月から		
		()			年 月まで		
		()			年 月から		
職歴 【上記以外】	旧 ↓ 新	勤務先名		区分	在職期間 (西暦)		
				<input type="checkbox"/> 正規	年 月から		
				<input type="checkbox"/> その他	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 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 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 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 <input type="checkbox"/> 祝日						
勤務可能な時間	時	分	～	時	分	週5日勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
社会保険	<input 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 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

<p style="text-align: center;">希望職種</p> <p>※必ず希望どおりの職に就くとは限りません。 ※資格の有・無は、有または無を○で囲んでください。</p>	※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)			
	事務・保育	一般事務・医療事務員	図書館司書(資格:有・無)	保育士
		保育補助		
	医療	看護師	助産師	准看護師
		臨床心理士	歯科衛生士	視能訓練士
		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	看護助手	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	ドクターズクラーク	救急救命士
		その他 ()		
	※特に希望する業務がある場合は、希望する順に職種名及び課名(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				
②				
③				
資格・免許	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許	<input type="checkbox"/> 大型自動車免許		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

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

年 月 日 氏名(自署) _____

会計年度任用職員登録申込書の記入方法

○「写真添付」欄…

- ・ 申込日前3カ月以内に撮影した鮮明な写真（正面・上半身・脱帽・背景は無地、大きさ 縦4cm×横3cm）の裏面に氏名を記入して貼り付けてください。

○「氏名」欄…氏名及びふりがなを記入し、該当する性別の「□」を塗り潰してください。

○「住所」欄…現在の居住地を記載してください。

- ※任用までに居住地に変更があった場合は面接時に面接担当者にお伝えください。

○「生年月日」欄…生年月日を西暦で記入してください。

○「年齢」欄…申込書提出日現在の満年齢を記入してください。

○「連絡先」欄…

- ・ 面接等の連絡は、各任用予定課（科）より直接連絡をさせていただきます。連絡先電話番号を記入し、午前8時から午後9時までの間で連絡のとれる時間帯を記入してください。

○「最終学歴」欄…最後に卒業した学校名、学部名、卒業年月を記入してください。

○「職歴【藤枝市立総合病院】」欄…

- ・ 藤枝市立総合病院で勤務したことがある方は、勤務課名（係名）、在籍期間を記入してください。

○「職歴【上記以外】」欄…

- ・ 藤枝市立総合病院以外で働いたことがある方は、勤務先名、在籍期間を記入してください。区分は該当する区分の「□」を塗り潰してください。

○「パソコン操作」欄…Word、Excelのパソコン操作について該当する「□」を塗り潰してください。

○「勤務可能な曜日」欄…勤務可能な曜日等の「□」を塗り潰してください。

○「勤務可能な時間」欄…勤務可能な時間を記入してください。

○「週5日勤務」「社会保険」「短期間勤務」欄…・該当する「□」を塗り潰してください。

○「仕事をする上で考慮してほしいこと」欄…ある方は記入してください。

○「希望職種」欄…

- ・ 希望する職種を第1希望から第3希望程度まで記載することができます。

※記載方法：第1希望…1、第2希望…2・・・

- ・ 特に希望する業務がある方は、併せて記入してください。

※必ず希望通りの職種、課、業務に就くとは限りませんのでご承知おきください。

○「資格・免許」欄…

- ・ 記載の資格をお持ちの方は、□を塗り潰してください。記載した以外で、藤枝市立総合病院で活かすことができる資格をお持ちの方は「その他」欄に記載してください。

- ・ 資格を必要とする職種を希望する方は資格証等の写しを必ず添付してください。

○「署名」欄…

- ・ 申込書記載内容に事実と相違がないこと、及び証明欄の上部に記載した内容に該当しないことを確認し、提出日および署名（自署）をしてください。

○その他

- ・ 記載は黒のボールペン（消すことができるペン不可）を使い、楷書で丁寧に記入してください。