

令和6年度 新潟市西蒲区役所会計年度任用職員（一般事務補助）登録用紙

ふりがな				(写真) ※6か月以内に 撮影したもの	
氏名					
生年月日 <small>(年齢基準日：提出年度の4月1日)</small>	昭和・平成	年	月		日生(満 歳)
現住所 〒				電話番号	
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			電話番号	
学歴 (中学校以前は記入不要)			職歴		
在学期間	学校名・学部・学科		在職期間	勤務先(身分)	
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
パソコンの技術 (該当する□にチェック、複数可)					
<input type="checkbox"/> 表計算ソフトで簡単な関数を使用した計算ができる <input type="checkbox"/> 表計算ソフトで簡単な表を作成できる <input type="checkbox"/> 文章作成ソフトで文章を作成できる <input type="checkbox"/> 業務専用システムや作成済みの表があれば数字や文字を入力できる					
免許・資格					
年	月	名称	年	月	名称
勤務可能時間 (1日あたり)	フルタイム (7時間45分) ・ 短時間 (時間) ・ どちらでもよい				
社会保険適用 の可否	適用可 ・ 適用不可				
勤務可能地	西蒲区役所・岩室出張所・西川出張所・潟東出張所・中之口出張所・その他西蒲区内の施設				
通勤手段 (利用可能なもの に○)	自家用車 ・ バス ・ 電車 ・ バイク 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()				

新
↑
古
↓

新潟市西蒲区役所会計年度任用職員として任用する目的で、本登録用紙に記載された個人情報の提供を求められた場合、人事課及び西蒲区各課に個人情報を提供することについて

同意します 同意しません

私は登録案内にあるすべての応募資格要件を満たしており、上記の記載事項に相違ありません。

_____年 _____月 _____日 _____氏名 _____印

※自署の場合は押印不要