

申請業務	地域包括ケアシステム推進業務
------	----------------

下関市会計年度任用職員登録申請書

令和 6年 2月 1日 現在

縦5cm以内
横4cm以内
撮影したもの

フリガナ 氏名	シモノセキ ハナコ 下関 花子	
生年月日	昭和〇〇年 11 月 15 日 (満 〇〇 歳)	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
フリガナ 現住所	シモノセキシ ナベチヨウ 〒750-8521 下関市南部町1番1号	電話 (090) × × × × - × × × ×
フリガナ 連絡先	シモノセキシ ナベチヨウ 〒751-0847 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 下関市古屋町一丁目18番1号	電話 (083) × × × × - × × × ×

勤務地	勤務できる勤務場所すべてに✓してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> いずれでもよい	<input type="checkbox"/> 本庁管内	<input type="checkbox"/> 菊川総合支所管内	<input type="checkbox"/> 豊田総合支所管内
	<input type="checkbox"/> 豊浦総合支所管内	<input type="checkbox"/> 豊北総合支所管内	<input type="checkbox"/> その他()	
雇用期間	登録したい雇用期間すべてに✓してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 1年(3会計年度内で任期更新あり)	<input type="checkbox"/> 半年以上	<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> 1年(任期更新なし)	<input type="checkbox"/> 半年以内	()	
勤務日数	登録したい1週間の勤務日数すべてに✓してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 週5日勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 週4日勤務	<input type="checkbox"/> 週3日勤務	<input type="checkbox"/> 週2日以内勤務
勤務時間	登録したい1日の勤務時間すべてに✓してください。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 1日7時間45分	<input checked="" type="checkbox"/> 1日6時間	<input type="checkbox"/> 1日5時間	<input type="checkbox"/> 1日4時間以内

取得年月	免許・資格	
S61 7	普通自動車免許取得	

※下関市整理欄

様式第1号(第3条関係)

年	月	学 歴
S61	3	山口県立〇〇高等学校卒業
年	月	職 歴
S61	4	株式会社〇〇〇入社
H9	3	株式会社〇〇〇退社

本人記入欄 (志望動機や勤務時間その他についての希望があれば記入)
例1) 1日6時間、週5日勤務を希望します。
例2) 1日7時間45分、週4日勤務を希望します。

(注意事項)

1. 次の各号の一に該当する場合は、申請できません。
 - (1) 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
 - (2) 市におい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
 - (3) 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
 - (4) 業務の性質上資格・免許を要する場合には、当該資格・免許を有しない者又は有しなくなった者

※このいずれかに該当することが判明した場合、本人から取消しの申し出があった場合は、登録を取り消します。
また、登録の内容に偽りがあった場合は、登録を取り消すことがあります。
2. 登録の注意点
 - (1) この登録は採用を保証するものではありません。
 - (2) 登録した旨の通知等はいたしません。
 - (3) 提出いただいた申請書の返却はいたしません。
 - (4) 登録の有効期間は、登録した日の翌年度末(3月31日)までです。