申請業務 食品衛生監視員

下関市会計年度任用職員登録申請書

令和7年1月1日 現在					
フリガナ		シモノセキ ハナコ	縱5cm以内		
氏名	氏名 横4cm以内				
		下阕 名子	撮影したもの		
生年月日					
平成〇〇 年 11 月 15 日 (満 〇〇 歳) 男 (女)					
	シモノセ: 〒750-	キシナベチョウ 0847	電 話		
	_	11番1号	090-0000-0000		
		シ〇〇チョウ	電 話		
		○○○○ (現住所以外に連絡を希望する場合	のみ記入)		
下與市〇〇町〇番〇号 083-000-0000					
	勤務できる勤務場所すべてに ょ してください。				
勤務地		「れでもよい ▽ 本庁管内 □ 菊川総	合支所管内 🗆 豊田総合支所管内		
		#総合支所管内 □ 豊北総合支所管内 □ その他			
	登録したい雇用期間すべてによしてください。				
雇用期間		:(3会計年度内で任期更新あり) □ 半年以	上 □ その他		
		(任期更新なし) □ □半年			
勤務日数	登録したい1週間の勤務日数すべてに と してください。				
	☑ 週5日勤務				
#1.76.54.00	登録したい1日の勤務時間すべてに √ してください。				
勤務時間	⊽ 1⊟	7時間45分 ☑ 1日6時間 □ 1日5時	時間 □ 1日4時間以内		
取得年月					
H24	1		10		
		等通自動車免許取得			
H26	3	食品衛生監視員(任用資格)			
		卒業証	書の写し等、資格を証明する		
		書類を添えてください。			
	<u>. </u>				
※下関市整理欄	!				

年	月	学歴		
H22	3	山口県立●●●高等学校車業		
H26	3	●●大学●●学部●●学科辛業		
年	月	職を歴		
H26	4	株式会社●●入社		
H30	3	株式会社●●退社		
		職歴が書ききれない場合は、欄に 収まる範囲で直近までの職歴を記		
		入してください。下関市役所で勤務希望する勤務条件や、直前に経験がある場合は直近5年間の任用について記入してください。伝えておきたいこと、自己PR		
本人記入欄	(志望重	が機や勤務時間その他についての希望があれば記入)		
例) 前職で	"窓口	の経験があるので、電話対応や窓口業務、PC操作は问題ありません。		
		チェックは自己申告ですので、ご自身の		
		判断基準で構いません。		
最も当てはまるものに☑を入れてください。				
◆ 庁内システム(文書システム) ※下関市役所で勤務したことがない方、使用したことがない方は未経験に☑してくださ				
☑未経験	口各	種メニューを単独で操作できる 口簡易な操作はできる 口自信がない 口全く使えない		
◆庁内システ	ム(財	務システム) ※下関市役所で勤務したことがない方、使用したことがない方は未経験に☑してくださ		
☑未経験	口名	種メニューを単独で操作できる 口簡易な操作はできる 口自信がない 口全く使えない		
◆パソコン操	作(ワ-	-ド・エクセル) ☑得意である □一般的な操作はできる □自信がない □全く使えない		
◆電話対応	口得	意である ☑問題はない・やってみたい □苦手である □別の業務を希望する		
◆窓口対応	☑得	意である 口問題はない・やってみたい 口苦手である 口別の業務を希望する		

(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おいては、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。