

平成31年度  
(2019年)

提出日： 年 月 日

## 射水市臨時職員登録申請書

平成31年度における射水市臨時職員の登録を申請します。

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの  
写真を貼り付けて  
ください。

ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (平成31年4月1日時点で 歳)	
現住所	〒 -	自宅電話 ( )
		携帯電話 ( )
現住所以外の 連絡先 <small>(必要に応じて記入)</small>	〒 -	電話 ( )

希望職種等 (複数選択可)	一般事務・ 窓口業務 ( )	衛生業務 ( )	図書館業務 小中学校図書館 ( )	図書館業務 市立図書館 ( )
	保健師 ( )	管理栄養士 ( )	栄養士 ( )	給食配膳員 ( )
	看護師 ( )	准看護師 ( )	調理員 ( )	用務員 ( )
	保育士 ( )	保育補助 ( )	児童厚生員 ( )	児童厚生員補助 ( )
	幼稚園教諭 ( )	幼稚園支援員・ 幼稚園預かり保育支援員 ( )		学習サポーター ( )
	埋蔵文化財整理作業員 ( )	博物館業務 指導員 ( )		博物館業務 一般事務 ( )
	その他 ( )			
希望勤務日	週5日勤務 ( )	その他(具体的に ( ))		
希望勤務時間	1日につき 7時間30分 ( )	その他(具体的に ( ))		
希望勤務期間	1年 ( )	1年未満:( )月から( )月	その他 ( )	

希望する選択肢の( )内に丸を付けてください。希望職種が複数の場合は、順位を付けてください。

なお、職種や勤務条件等については、募集要項等でご確認ください。

地方公務員法第16条の欠格条項に該当しますか。(はい・いいえ) 「はい」の場合、任用されません。

### 【欠格条項】

- ・ 成年被後見人、被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ・ 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
- ・ 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

この申込みは、登録を受け付けるものであって、採用を確約するものではありません。

個人情報は、事前の同意なくこの利用目的以外には使用しません。

地方公務員法の改正により、欠格条項が改正される場合があります。

氏名	
----	--

学校名 / 会社名等	学部・学科等 / 仕事の内容	区分	期間
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月

「区分」の欄には、学歴では「卒業」又は「卒業見込」、職歴では「正規」又は「臨時」を記入してください（在学中のアルバイトは記入不要）。射水市臨時職員としての勤務経験がある方は、その内容についても記入してください。

免許・資格	取得(見込)年月
普通自動車運転免許(有・無)	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込

志望理由	
自己PR(これまでの経験、得意分野、性格など)	
パソコン操作 ・ワード 経験(有・無) ・エクセル 経験(有・無) ・その他( ) 経験(有・無)	扶養家族(配偶者を除く) 人 配偶者 (有・無) 配偶者の扶養義務 (有・無)
その他(希望事項等)	

障害者手帳の交付を受けている方は、以下の該当する 内にレ点を記入し、各項目を記入してください。  
障がい(病気)のため、仕事をする上で配慮してほしいことや、希望する具体的な仕事内容などは、上段の「その他」欄に記入してください。

療育手帳( A B )	精神保健福祉手帳( )級
身体障害者手帳( )級 (視 聴 肢 心臓 肝臓 腎臓 その他( ))	
現在ご自身の障がい(病気)のためにかかっている病院はありますか。( ある ・ な い )	