

五島市会計年度任用職員 登録申込書

登録区分	ふりがな 氏 名	生年月日	免許資格等
パートタイム 会計年任用職員		S H	

希望する 勤務条件	業 務 内 容	
	☐ (1)事務職(担当業務あり) ☐ (3)現業職(担当業務あり) ☐ (5)専門職(資格あり) ☒ (2)事務職(主に補助業務) ☐ (4)現業職(主に補助業務) ※資格を証する書類の写しを添付ください	
	勤務時間(一週間当たり)	勤務日数
	☐ (1) 35時間 ☐ (2) 30～34時間 ☐ (3) 20～29時間 ☒ (4) 20時間未満	☐ (1) 週5日 ☐ (2) 週4日 ☒ (3) 週3日 ☐ (4) 週2日 ☐ (5) 週1日 ☐ (6) その他
希望する 勤務先・業務 (求人票番号) ※特に希望しない 場合は記載不要	第1希望 (求人票番号) 第10期介護予防・日常生活圏域二一ズ調査業務	第2希望 (求人票番号)
	第3希望 (求人票番号)	第4希望 (求人票番号)
希望する その他事項		

[illegible]