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 会計年度任用職員		S H	
業務内容			
希望する 勤務条件	-	職(担当業務あり) 職(主に補助業務)	□ (5)専門職(資格あり) ※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 □ (4) 週2日	□ ② 週4日 □ ③ 週3日□ ⑤ 週1日 □ ⑥ その他
	第1希望(求人票番号)	第2希望(求)	人票番号
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			
五島市役所での勤務を志望する理由を教えてください。(300字以内) ※ボールペンで記入してください			