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	
	□ ⑴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） □ ⑵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
	□ ⑴ 35時間　□ ⑵ 30～34時間 □ ⑶ 20～29時間　□ ⑷ 20時間未満	□ ⑴ 週5日　□ ⑵ 週4日　□ ⑶ 週3日 □ ⑷ 週2日　□ ⑸ 週1日　□ ⑹ 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		

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

○ 地方公務員法第16条の欠格条項に該当　□ しない ・ □ する　　登録番号【　　】