

(令和8)年度

※登録有効期間は令和8年4月1日～令和9年3月31日です。

府中町会計年度任用職員登録申込書

次のとおり会計年度任用職員（日額・時間額）の登録を申し込みます。

希望職種（希望するすべての職種の前に○を付けてください。） （非常勤講師の括弧内には、希望の教科や部活を記入してください。）				
A		一般事務	選挙事務	
		保健師★	看護師★	
		助産師★	歯科衛生士★	
		保育士★	栄養士★	
		介護支援専門員★	設置手話通訳者★	
		障害支援区分認定調査員★		
B		図書館事務	学校栄養士★	放課後児童クラブ指導員
		非常勤講師（教科指導） （ ）★	非常勤講師（部活指導） （ ）★	スクールサポートスタッフ
		部活動指導員	学校内准看護師★	文化財調査発掘作業員
		その他（ ）		
特に希望する 時期及び条件等				

写 真

4×3cm

（無帽・正面、
スナップ写真
可）

提出先については、
裏面をご覧ください。

ふりがな 氏 名	性 別		（ 歳） 生年月日 年 月 日生	
	〒□□□-□□□□		電話番号（携帯可） （ ） -	
現 住 所				
最 終 学 校	（ 学科） 年 月 卒業			
職 歴	就 業 期 間		会 社 名 等	職務内容等
	R・H・S	年 月～		
	R・H・S	年 月		
	R・H・S	年 月～		
	R・H・S	年 月		
	R・H・S	年 月～		
	R・H・S	年 月		
	R・H・S	年 月～		
R・H・S	年 月			
府中町会計年度任用職員（日額・時間額）経験	直近分 R・H 年 月頃 日間程度 所属課名			
資 格 免 許 特 技	資格等名称	取得年月	資格等名称	取得年月

「★」がある職種は、資格証明書等の写しを添付してください。

この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。また、私は地方公務員法第16条に該当していません。

令和 年 月 日 氏 名 _____

<裏面あり>

【府中町会計年度任用職員登録申込書を提出される方へ】

この登録申込書は、府中町の各部署において会計年度任用職員（日額・時間額）を雇用する必要が生じた場合に、人材の登録情報として利用するものです。（それ以外に利用することはありません。）

雇用期間は1日～最長2ヶ月間で、仕事・事務等の内容もそれぞれの部署で異なります。

担当課職員から雇用に関して電話連絡等があった場合、雇用期間、仕事内容等をご確認いただき、ご希望にそえないときはお断りいただいても結構です。

なお、上記の登録内容に変更があったときや、就職等によりこの登録を取り下げたいときは総務企画部職員課（Tel082-286-3138）へご連絡ください。

登録申込書の提出先については、希望職種によって異なります。

Aに該当する職種のみ○がある方 → 職員課（役場3階）

Bに該当する職種のみ○がある方 → 教育総務課（くすのきプラザ1階）

Aに該当する職種とBに該当する職種のどちらにも○がある方 → 職員課（役場3階）