

令和7年度 志摩市会計年度任用職員登録用申込書

私は、志摩市会計年度任用職員の登録制に関して、次のとおり登録を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当しておりません。

この申込書のすべての記載事項は事実に相違ありません。

年　月　日

(宛先)志摩市長

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	生（満）歳
住所	〒　一				
連絡先	電話(携帯等)【必須】	メールアドレス(携帯・パソコン等)【任意】			
希望職種			※障がい者手帳の有無	有・無	
希望勤務部署			希望勤務先		
免許・資格		年　月　日	※取得	・	取得見込み
※勤務形態	パートタイム・フルタイム				
※勤務日数	週　　1日・2日・3日・4日・5日				
※勤務可能日	月・火・水・木・金・土・日				
勤務時間	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分				
※短期間任用	可　　・　不可				
その他 希望内容					

注意事項

1. 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は登録できません。
2. ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。
3. 登録を解除するときは、その他希望内容欄に削除を希望する旨記入のうえ提出ください。