

令和8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と相違ありません。

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	〒 —		
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。