



免許・資格・取得年	①普通自動車運転免許第一種 (有・無)	年 取得(予定)
	②	年 取得(予定)
	③	年 取得(予定)
	④	年 取得(予定)
	⑤	年 取得(予定)

パソコン技能 (ワード・エクセル操作)	<input type="checkbox"/> 基本的な操作可能(文書・表の入力) <input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 応用的な操作可能(グラフの作成、関数使用) <input type="checkbox"/> その他( )
------------------------	--

勤務に係る事情	やむを得ず休むことが予想されますか(年次有給休暇以外) はい・いいえ はいの場合( )
勤務可能な時期	<input type="checkbox"/> 即可能 ・ ( )月以降可能
希望する採用期間	<input type="checkbox"/> 長期・短期いずれも希望 <input type="checkbox"/> 短期間( か月程)
希望する就労条件	
その他	職務遂行上支障のない良好な健康状態ですか。 はい ・ いいえ
	町民との電話や窓口対応には、笑顔で丁寧に対応できますか。 はい ・ いいえ
障害のある方 (任意記入)	身体・精神障害者手帳をお持ちの方で、仕事をする上で職場の配慮が必要な方は記入願います。 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神    ( 種 級 障害名: ) <small>※ 障害者雇用促進法に基づく障害者雇用率算出のために使うもので、任用の有無に関係はありません。</small>

兼業の状況について ※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の記入は不要です。

兼業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ※現時点(予定を含む)	
勤務先		
勤務日数	週( 日)    月( 日)	
1日あたりの勤務時間	( )時間	
社会保険等の加入状況	社会保険 (有・無)	雇用保険 (有・無)

私は、与那原町会計年度任用職員案内に記載されている条件等を了承し、任用を申し込みます。  
本申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

提出日 令和 年 月 日

氏名

■記入上の注意点

1. この申込みの有効期限は採用申込者名簿登載後1会計年度です。
2. 一旦提出された申込書は返却しません。
3. 提出後すぐに採用されるとは限りません。