

会計年度任用職員登録シート

(新型コロナウイルス感染拡大に伴う緊急雇用)

太枠の中に必要な事項を記入してください。

| | | | |
|---|---|-------|--|
| | | 登録番号 | |
| | | 受付年月日 | 令和 年 月 日 |
| ふりがな | はんだ はなこ | 性別 | 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/> |
| 氏名 | 半田 花子 | | |
| 生年月日 | 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 55 年 1 月 1 日 | | (年齢 歳) |
| 連絡先 | ・自宅 (0569) 21 - 3111 ・携帯 (090) 1234 - 5678 ・E-mail jinji@city.handa.lg.jp | | |
| (1) 新型コロナウイルス感染症による仕事への影響を記入してください。 ① <input checked="" type="radio"/> 事業所に勤務していたが、離職 (解雇・雇止め) を余儀なくされた。 ② <input type="radio"/> 事業所から採用内定を取り消された。 ③ <input type="radio"/> その他 () | | | |
| (2) 過去に半田市役所での勤務がありますか。 (<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ) ※経験の有る方は、その期間と課名を記入してください。(複数ある方は直近) (平成 25 年 4 月 ~ 平成 27 年 3 月) (課名 人事課) | | | |
| (3) 自動車の運転はできますか。 (<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ) | | | |
| (4) 勤務可能な週あたりの日数、曜日を記入してください。 (週 5 日 月~金) | | | |
| (5) 勤務可能な時間帯を記入してください。 (午前 8 時 00 分 ~ 午後 5 時 00 分 ・ 制限はない) | | | |
| (6) 勤務期間の希望はありますか。 (長期 ・ 短期 ・ 特 <input checked="" type="radio"/> になし) | | | |
| (7) ワードはできますか (<input checked="" type="radio"/> できる ・ 多少できる ・ さわったことがある ・ できない) | | | |
| (8) エクセルはできますか (<input checked="" type="radio"/> できる ・ 多少できる ・ さわったことがある ・ できない) | | | |
| (9) 資格や技能の有る方はご記入ください。 日商簿記 3 級 | | | |
| (10) 健康状態はいかがですか。 (<input checked="" type="radio"/> 良好 ・ 普通 ・ やや心配がある ・ 心配がある) ※ 健康面で心配事があればご記入ください。 | | | |
| (11) 何を見て登録 (応募) されましたか。 (はんだ市報 <input checked="" type="radio"/> ホームページ ハローワーク その他 ()) | | | |
| (12) その他、特記事項 | | | |