

# 奈良市企業局会計年度任用職員

## 登録申込書兼履歴書

※記入不要  
 受付番号：  
 登録日： 年 月 日

写 真  
 上半身無帽  
 (3 cm × 4 cm)  
 ※写真の裏面に氏名  
 を記入

次のとおり奈良市企業局会計年度任用職員として申し込みます。

記入日	令和 年 月 日				
住所及び 連絡先	〒 -				
	(電話) - -		(携帯電話)		
ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月	日 年齢 歳
氏名	緊急 連絡先	氏名 (続柄： ) (電話)			
申込職種 (裏面参照)	<input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 事務補助職員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> 技術補助職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
申込する所属					
配慮事項・希望等 (例：障害に伴う 配慮希望等) ※任意記入					
最終学歴	(学校名)	年 月卒業			
奈良市企業局の非常勤職員として勤務経験がある場合は職員番号を記入(不明の場合は空欄可)⇒					
直近の職歴 (奈良市企業局の非 常勤職員を含む。) ※直近の職歴を上 から順に記入して ください。	勤務先名称・所属部署名	就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>		就労期間	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ( )		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ( )		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ( )		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ( )		年 月～ 年 月	
免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称	取得 (見込み) 年月日			
		年 月 日	取得・取得見込み		
		年 月 日	取得・取得見込み		
		年 月 日	取得・取得見込み		
自動車運転状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり (理由： )				
兼業等の予定 ※兼業等をする場合 は、採用後に届け出 が必要です。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
勤務するにあたり 希望すること	※希望する項目に○をしてください (希望どおりにならない場合もあります)				
	・希望する期間 ( 長期・短期 (1～4 カ月程度) ・いずれでも可 )				
	・勤務可能な曜日 ( 月・火・水・木・金・土・日 )				
	・希望する週当たりの勤務日数 ( 1日・2日・3日・4日・5日 ) ・社会保険の加入 ( 可・不可 ) ・時間外勤務の対応 ( 可・不可 )				

(裏あり)

