

免許・資格等	取得年月日	免許・資格等の名称
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	

パソコンの操作について (該当するものにしを入れてください。)	パソコン操作	使用できるソフト	程 度
	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> ワード	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級
	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> エクセル	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級
		<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級

趣味・特技	
-------	--

志 望 理 由	
---------	--

希望勤務地 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 牟礼図書館 <input type="checkbox"/> 国分寺図書館 <input type="checkbox"/> 香川図書館 <input type="checkbox"/> 夢みらい図書館 <input type="checkbox"/> 瓦町サテライト
---------------	--

希望任用期間 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 1カ月以内 <input type="checkbox"/> 1カ月以上6カ月未満 <input type="checkbox"/> 6カ月以上 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない
-------------------	---

希望勤務日等 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日以下 (週 日程度) <input type="checkbox"/> 特にこだわらない
	<input type="checkbox"/> 平日勤務 <input type="checkbox"/> 土、日勤務 <input type="checkbox"/> いずれも詳細によっては勤務可 <input type="checkbox"/> その他 ()

勤 務 可 能 時 間 (午前9時～午後9時までの間で可能時間を記載してください。)	時 分 ～ 時 分の間
---	-------------

その他の希望等	配偶者 有 ・ 無
	扶養家族数 (配偶者を除く) 人

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。
また、この申込書に記入した事項が信実かつ正確であることを誓います。

令和 年 月 日 氏 名 (自筆)

※登録申込書は、任用目的のため、市役所内の各所属で使用することがあります。

※人事担当課 記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付者	