

様式第1号（第5条、第6条関係）

パートタイム会計年度任用職員登録申込書

写真

・本人単身胸から上

・脱帽・無背景・正面向

・3か月以内に撮影したもの

・縦4cm × 横3cm

登録番号（ ）
登録期間（ 年 月 日から2年間）

氏名	(ふりがな) かすがひとみ	昭和44年6月1日生 (満55歳)
	春日 瞳	
住所	(ふりがな) 〒344-8577	電話番号 048(736)1111
	春日部市中央7-2-1	

学歴	学校名	在学期間	区分(○で囲む)	
	埼玉県立春日部第一高等学校	昭和56年4月から 昭和59年3月まで	卒業・修了・中退	
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退	
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退	
職歴	勤務先(春日部市役所以外)		在職期間	
	(株)春日部食品		昭和59年4月から 平成2年10月まで	
	春日部保険(相)		平成6年4月から 平成12年10月まで	
			年 月から 年 月まで	
	勤務先(春日部市役所)		在職期間	
	人事課		平成24年4月から 平成24年9月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格	取得年月	資格・免許名	取得年月	資格・免許名
	平成3年12月	普通自動車免許	年 月	
	年 月		年 月	
希望勤務時間	特に希望する勤務日数又は勤務時間等があれば記入してください。 (例: 週4日程度で午後3時までの勤務)			

パソコンの操作	<input type="checkbox"/> できる(□ワード □エクセル)
	<input type="checkbox"/> できない
土・日曜日の勤務	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能

以上のとおりパートタイム会計年度任用職員の登録を申し込みます。

令和6年12月13日
春日部市長 あて

住 所 春日部市中央7-2-1

氏 名(自署) 春日 瞳

- ・虚偽の申請をした場合の受付は無効となります。
- ・不備があった場合は再度書類を提出していただくことがあります。なお、再提出がない場合は登録を取り消します。
- ・採用は欠員等に応じて行いますので採用を約束するものではありません。
- ・登録を辞退する場合や申込内容に変更が生じた場合はご連絡ください。
- ・学歴については、高等学校以降について記入してください。