様式第１号（第２条関係）

# 令和８年度高根沢町会計年度任用職員希望履歴書

| 写　真　欄 |
| --- |
| 申込日３ヶ月以内に撮影したもので、正面から上半身を写した本人と確認できるもの<br>縦 4cm×横 3cm |

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望職種 | 事務補助 | | |
| ふりがな | | 性別 | |
| 氏　　名 | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（　　歳） | | |
| ふりがな | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| | 電話番号 | | |

| 年 | 月 | 最終学歴及び職歴 |
| --- | --- | --- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 免許・資格等 |
| --- |
| (1)　自動車運転免許　有・無　(2)　その他（ |
| |
| ） |
| ※保育士・保健師・看護師・教員の資格がある場合は、免許状等の写しを添付してください。 |

| その他 |
| --- |
| (1)ほかの事業所との兼業の予定の有無　【　有（裏面をご覧ください。）・　無　】 |
| (2)障害者手帳の有無　【　有（手帳の写しを添付してください。）・無　】 |
| (3)募集案内にある受験資格の有無　【　有　・　無　】 |

上記の記載事項は事実と相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名（自署）

■ パートタイム会計年度任用職員の場合、他の事業所との兼業を希望する場合は、次の項目をすべて満たしていることが必要です。

① 兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。
② １日の合計就労時間が８時間を超えないこと。
③ １週間の合計就労時間が４０時間を超えないこと。
④ １週間のうち少なくとも１日は、休み（どちらの業務もない日）があること。
⑤ 兼業先の業務に従事することが、職員全体の不名誉とならないこと。
⑥ 兼業先の業務が、会計年度任用職員の身分上ふさわしくない性質を持たないこと。