

# 会計年度任用職員 登録申込書

申込日：令和 年 月 日

次のとおり会計年度任用職員の登録を申し込みます。

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
	年齢	歳	
1	登録希望職種に○をつけてください。 事務補助・司書・用務員・現業員・その他 ( )		
2	配属先について希望があれば教えてください。 ( )		
3	春日井市の会計年度任用職員・臨時職員の経験がありますか。 (あり・なし) 経験のある方は、その期間と課名を記入してください。 ( 年 月～ 年 月) (課名 )		
4	いつから勤務できますか。 ( 月頃から) 現在、在職中ですか。 (はい・いいえ)		
5	勤務可能な時間帯はいつですか。 (制限なし・ 時 分～ 時 分)		
6	勤務可能な曜日に○をつけてください ( 制限なし・月・火・水・木・金 土(月に 回程度)・日(月に 回程度))		
7	自動車の運転はできますか。 (はい・いいえ)		
8	通勤手段を教えてください。 (勤務地が市役所の場合… )		
9	社会保険(健康保険、厚生年金)の加入はできますか。 (はい・いいえ) ※次のいずれかの条件を満たす場合は、加入となります(例外有り)。 ① 2か月を超え、1日6時間以上かつ週4日以上勤務の場合 ② 週 20 時間以上かつ月額賃金が 8.8 万円以上と見込まれる勤務の場合		
10	年収の制約はありますか。 (なし・あり (年 万円))		
11	窓口・電話での対応はできますか。(できる・窓口のみ可・電話のみ可・できない)		
12	ワード・エクセルはできますか。 (できる・多少できる・できない) ※簡易な入力及び書式・印刷設定程度		
13	健康状態について 仕事をする上で気になること、配慮を希望することがあればお書きください。  [ ]		
14	地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しませんか。 <input type="checkbox"/> (裏面参照) (該当しない場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。)		

裏面あり

## 地方公務員法

### (欠格条項)

第十六条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者