

【令和8年度】

年 月 日

鹿嶋市補助職員任用登録申請書

鹿嶋市長 様

鹿嶋市が募集する補助職員の任用登録を申請します。

※登録 No.				写真貼付欄 申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmのもの	
フリガナ		生年月日			
氏名		年	月		日
現住所	〒				
電話番号	自宅	携帯			
最終学歴	(年 卒業・見込・中退)				
職歴					
鹿嶋市役所での勤務経験(臨時職員等)		その他の勤務経験			
勤務した部課	期 間	勤務先	期 間		
	年 月～ 年 月		年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		年 月～ 年 月		
操作できるソフトウェア (○で囲んでください。)	ワード エクセル アクセス その他 ()				
免許・資格					
	年 月取得		年 月取得		
	年 月取得		年 月取得		
趣味・特技		健康状態	良好・その他()		
希望職種 (○で囲んでください。)	1 一般事務補助 2 給食配膳員 3 電話交換員 4 調理員 5 子育て支援センター補助 6 保育補助 7 その他()				
希望勤務期間	年 月 日から 年 月 日まで	希望勤務時間	時 分～ 時 分		
手帳の内容	手帳の種類	障がいの程度 種 級	交付番号 第 号		
	障がい名				
勤務するうえで配慮を希望すること					