宮崎市会計年度任用職員登録申込書（期日前投票事務従事・スポット職）

職員番号		フリガナ		性別	生年月日	令和　年　月　日現在
		氏 名				歳
現 住 所	〒				電話番号	

学歴	学校名 学部・学科	所在地 （市区町村名）	卒業（見込） 年月	資格・免許	資格免許の名称	取得年月

職歴	勤務先名称	所在地 （市区町村名）	在職期間	業務内容	退職理由
			から まで		
			から まで		
			から まで		

障がいの程度 （有りの方のみ）	内容	身体・精神・療育 （　　）	程度	（級）	配慮が必要なことがあれば記入

通勤可能な官署	本庁　・　各総合支所（佐土原　・　田野　・　高岡　・　清武）　・　商業施設　・　公立大学 各地域センター（　赤江　・　木花　・　青島　・　住吉　・　生目　・　北　）　・　どこでもよい	
健 康 状 態		**（写真）** 上半身、脱帽 申込前3ヶ月以内に撮影したものを使用してください たて４㎝×よこ３㎝
趣味・特技等		
宮崎市職員縁故者	いる ・ いない	「いる」の場合は、氏名、続柄等をご記入ください
申込みのきっかけ	市ホームページ　・　市広報　・　新聞広告　・　ハローワーク ・　知人からの紹介　・　その他（　　）	
志望動機		

上記のとおり相違ありません。

申込日　　令和　　年　　月　　日　氏　名

自署の場合、捺印不要