

令和2年度魚津市会計年度任用職員事務補助員希望調査票

※本票は採用申込書に添えて提出してください。

氏名	
<p>希望する事務</p> <p>事務補助業務一覧表を参考に、行っても良い事務全てに○をつけてください。 (いくつでも)</p>	<p>() 選挙事務</p> <p>() 国勢調査事務</p> <p>() 市税賦課事務 (短時間)</p> <p>() 市税賦課事務 (長時間)</p> <p>() マイナンバー事務 (短時間)</p> <p>() マイナンバー事務 (長時間)</p> <p>() 医療保険事務</p> <p>() 重度心身障害医療費助成事務 (短時間)</p> <p>() 重度心身障害医療費助成事務 (長時間)</p> <p>() 介護保険事務</p> <p>() 子育て支援サービス普及促進事務</p> <p>() 農業再生協議会事務他</p> <p>() 市営住宅事務他</p> <p>() 会計事務 (短時間)</p> <p>() 会計事務 (長時間)</p> <p>() 図書館事務</p> <p>() 上下水道事務 (短時間)</p> <p>() 上下水道事務 (長時間)</p>
<p>繁忙の都合上、休みになる月が出る場合があります。休みを希望する月があれば、ご記入ください。</p>	
<p>次のうち、どの働き方を希望しますか。どれか1つに○をつけてください。</p>	<p>() 家族等の健康保険の扶養範囲内で働きたい。</p> <p>() 配偶者特別控除範囲内で働きたい。</p> <p>() 働けるだけ働きたい。</p>