**井手町会計年度任用職員登録申込書**

７

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 希　望職　種○で囲むこと | 事務員、用務員、調理員、保育士、保育士助手、栄養士、自動車運転技術員、環境衛生ｾﾝﾀｰ労務員、助産師、保健師、看護師、介護支援専門員、社会福祉士、図書館事務員、図書館出張貸出担当事務員、学校司書、放課後児童支援員、放課後児童補助員、児童館指導員、文化財調査補助員、文化財整理員、給食ｾﾝﾀｰ調理員、給食ｾﾝﾀｰ労務員、特別支援教育支援員、歯科衛生士、技能職員、宿直員、日直員、給食受入配分員、校務技手、社会教育指導員、図書館副館長、学校教育指導主事、文化財技師、その他（　　　　　　　　　　　　　） | ※受付番号 |  |  |
|  |  |
|  | ※保育士/助産師/保健師/看護師/社会福祉士を希望する方は、以下いずれかを〇で囲むこと　　児童福祉に関する支援業務への従事を　　　　希望する　　　／　　　希望しない |  |
|   | 　申込年月日 |  　 　　　年 　 月　 日 |  　　　　　　　　　　　※は記入しないこと |  |

　　　　　　　　　　　　　 履 歴 書　　　　( 年 月 日現在)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  ふ り が な |   |  | 写 真 |  |
|  |  氏　　　名　　　 |   | (5㎝×3.5㎝ 程度) |  |
|  |   |   | １. 撮影後6ヶ月以内のもの |  |
|  |   |  | で本人と確認できるもの｡ |  |
|  |  　　　　　　　　　　　　　　　　  |   |  | ２. 写真の添付のないものは |  |
|  |  　　　　 　　年 　　　月 　　　日生　 |  |  　 男 ・ 女 | 受理しません｡ |  |
|  |  　 　 　　　　　 　（満　 　　　歳） |  |  |   |  |
|  |  ふ り が な　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |  電話(　　　　　) |  |
|  |  現 住 所　　 　　　　 　　　　  |  　　　-　  |  |
|  |  〒(　　 -　　　) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  (　 　　　方呼出) |  |
|  |  ふ り が な　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |  電話(　　　　　) |  |
|  |  連 絡 先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)　　　　　　　　　　　 |  　　-　  |  |
|  |  〒(　　 -　　　)　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  (　 　　　方呼出) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年 ･ 月 | 学 歴　　　 ･　 職 歴 |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  |  |  |
| ＜※裏面に続く＞ |
|  | 年 ･ 月 | 学 歴　　　 ･　 職 歴 |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |
|  |  　 　 ･ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年 月 日 | 免 許 ･ 資 格 の　取 得 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  特技、好きな学科、アピールポイントなど |  通勤時間 |
|  |  |  　約　　　　時間　　　　分 |
|  |  |  扶養家族数 |
|  |  |  　 (配偶者を除く)　　　　　　 人 |
|  |  |  配偶者　　 |  配偶者の扶養義務 |
|  |  |  　　有　無　　 | 　　 有　無 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  本人希望記入欄(特に勤務時間･勤務地･その他についての希望などがあれば記入) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |