**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) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |