⑦

井手町会計年度任用職員登録申込書

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○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 氏　名		写　真 （5cm×3.5cm 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受理しません。
年　月　日生 （満　歳）	男・女	
ふりがな 現住所 〒（　－　）		電話（　） － （　方呼出）
ふりがな 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒（　－　）		電話（　） － （　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 有　無	配偶者の扶養義務 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）