

様式

明和町会計年度任用職員登録申込書

写真位置

(3ヶ月以内撮影)

ふりがな		氏名		写真位置 (3ヶ月以内撮影)
生年月日	年	月	日生 満()歳	
ふりがな		現住所 〒		
				☎ () (留守電あり・なし、携帯電話)
学 歴			希望職種区分	
年	月		<input type="checkbox"/> 一般事務(町長部局・教育委員会部局) <input type="checkbox"/> 役場庁舎清掃業務 <input type="checkbox"/> ふれあいセンター子育て支援業務 <input type="checkbox"/> 保健センター管理栄養士 <input type="checkbox"/> 学校図書事務 <input type="checkbox"/> 補助教諭 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 給食調理 <input type="checkbox"/> 学校公仕 <input type="checkbox"/> ことばの指導員 <input type="checkbox"/> 小・中学校特別支援補助員 <input type="checkbox"/> こども園バス運転手 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 図書館事務 <input type="checkbox"/> 体育施設管理作業 <input type="checkbox"/> 海洋センター監視等 <input type="checkbox"/> 放課後子ども教室地域学校協働活動推進員 <input type="checkbox"/> 放課後子ども教室協働活動リーダー <input type="checkbox"/> 放課後こども教室協働活動サポーター <input type="checkbox"/> その他()	
年	月			
年	月			
年	月			
職歴(アルバイト経験を含む)			希望曜日・時間(曜日に○×、勤務可能時間を記入)	
社名・店名	仕事内容	期間	月	: ~ :
			火	: ~ :
			水	: ~ :
			木	: ~ :
			金	: ~ :
			土	: ~ :
			日	: ~ :
			祝日	: ~ :
応募の動機			その他	曜日・時間、何時でも可
<input type="checkbox"/> 現在無職で仕事を探している <input type="checkbox"/> 役場で働きたい <input type="checkbox"/> 現在働いているが、役場で働きたい <input type="checkbox"/> 勤務地が近い <input type="checkbox"/> その他()			共通事項	
資格、技能、技術			勤務時間と報酬月額に応じて、社会保険(健康保険・厚生年金)、雇用保険、労災保険(非常勤公務災害)へ加入していただきます。	
<input type="checkbox"/> パソコン Word、Excel、一太郎 その他() <input type="checkbox"/> 資格・免許 保育士、幼稚園教諭、栄養士、調理師 大型自動車免許 その他()				
運転免許(普通自動車)				
<input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> オートマチック限定 <input type="checkbox"/> なし			その他希望職種・勤務条件等に関する希望・意見	
【記入する上での注意事項】 ① <input type="checkbox"/> 印のところは、該当するものをチェックする。 (一般事務の場合は、希望する部局を○で囲む。) ② 年齢は2025年4月1日現在で記入する。 ③ 右上空白部分に、「本人単身胸上」写真を貼る。 ④ 写真の大きさは「縦4cm×横3cm」 ⑤ 免許及び資格等を有する職種を希望される場合は、必ず免許証及び資格証等の写しを添付してください。				