

# 会計年度任用職員登録申込書

|                           |                    |                  |        |               |                 |                                                                                                      |     |
|---------------------------|--------------------|------------------|--------|---------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 様式第1号（第2条関係）              |                    | 記入日              |        | 年             | 月               | 日                                                                                                    | 受付印 |
| フリガナ                      |                    | 生 年 月 日          |        | 男<br>・<br>女   |                 |                                                                                                      |     |
| 氏 名                       |                    | 年 月 日生<br>満 歳    |        |               |                 |                                                                                                      |     |
| 住 所                       | 〒 —                |                  |        |               |                 | <div>写真添付</div> <div>縦約 4cm</div> <div>横約 3cm</div> <div>カラー（撮影後3ヶ月以内のもの）</div> <div>上半身無帽正面向き</div> |     |
| 連 絡 先                     | 自宅（ ） —<br>携帯（ ） — |                  |        |               |                 |                                                                                                      |     |
| 最終学歴                      | 学 校 名              |                  |        |               | 在 学 期 間         |                                                                                                      |     |
|                           | 学 部・学 科 名          |                  |        |               | 年 月～ 年 月        |                                                                                                      |     |
| 職 歴                       | 勤務先等名称             | 所在地              | 職務内容   | 在 職 期 間       |                 |                                                                                                      |     |
|                           |                    |                  |        | 年 月～ 年 月      |                 |                                                                                                      |     |
|                           |                    |                  |        | 年 月～ 年 月      |                 |                                                                                                      |     |
|                           |                    |                  |        | 年 月～ 年 月      |                 |                                                                                                      |     |
|                           |                    |                  |        | 年 月～ 年 月      |                 |                                                                                                      |     |
| 希望職種<br>（希望する欄に○をしてください。） |                    | 一般事務（事務補助）       |        | 子育て支援員        |                 | 教員業務支援員                                                                                              |     |
|                           |                    | 給仕事務             |        | 放課後児童支援員・補助員  |                 | 特別支援学級支援員                                                                                            |     |
|                           |                    | 消費生活相談員          |        | 技能労務職員        |                 | 配慮児童支援員                                                                                              |     |
|                           |                    | 保健師              |        | 非常勤講師         |                 | 学校用務員                                                                                                |     |
|                           |                    | 社会福祉士            |        | 低学年書道科等講師     |                 | 学校司書                                                                                                 |     |
|                           |                    | 介護支援専門員          |        | スクールソーシャルワーカー |                 | 図書館司書                                                                                                |     |
|                           |                    | （管理）栄養士          |        | 教育支援員         |                 |                                                                                                      |     |
|                           |                    | その他（ ）           |        |               |                 |                                                                                                      |     |
| 希望条件                      | 勤務できる曜日            | ～ 曜日〔ただし 曜日を除く。〕 |        |               |                 |                                                                                                      |     |
|                           | 勤務できる時間            | 時 分 ～ 時 分        |        |               |                 |                                                                                                      |     |
|                           | 勤務できる期間            | 年 月 日～ 年 月 日     |        |               |                 |                                                                                                      |     |
|                           | 社会保険加入             | 可 ・ 不可           | 雇用保険加入 | 可 ・ 不可        | 短期雇用<br>(2ヶ月未満) | 可 ・ 不可                                                                                               |     |

※ 欄が不足する場合は別紙をつけ、選択をする欄には、該当箇所を○で囲むこと。裏面も記入すること。

※ 申込された個人情報等は任用等に関する目的以外での利用はしません。

|                |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 資 格 等          | (1) パソコン操作 可 ・ 不可    (2) 自動車運転免許 有 ・ 無<br>(3) 介護支援専門員 有 ・ 無    (4) 社会福祉士資格 有 ・ 無<br>(5) 保健師免許 有 ・ 無    (6) 保育士資格 有 ・ 無<br>(7) 管理栄養士 有 ・ 無    (8) 放課後児童支援員 有 ・ 無<br>(9) 教員免許 有 ・ 無    (10) 司書 有 ・ 無<br>(11) その他 ( ) |
| 応募動機           |                                                                                                                                                                                                                    |
| そ の 他<br>希 望 等 |                                                                                                                                                                                                                    |

私は、会計年度任用職員の申込資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

年    月    日

氏名 \_\_\_\_\_

(申込資格)

○次のいずれにも該当しないこと

- ・ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 熊野町の機関から懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者