

市立学校園会計年度任用職員採用申込書

整理番号		ふりがな					
No. _____		氏名					
年 月 受付		生年月日		昭和・平成		年 月 日 現在 歳	
住所	〒 _____						写真貼付 縦 4 cm 横 3 cm
	電話番号 【自 宅】 () — — 【携帯電話】 () — — メールアドレス @ 【メール連絡希望 有 ・ 無】						
希望する職種 (複数チェック可)		☐ 給食業務欠員代替職員 ☐ 給食業務年休代替職員 ☐ 用務員業務欠員代替職員（幼稚園・小学校・中学校・高等学校） ☐ 用務員業務欠員代替職員（２Ｈ又は３Ｈ） ☐ 書写養護学校介助員欠員代替職員 ☐ スクールバス添乗員欠員代替職員 ☐ スクールバス添乗員・介助員年休代替職員 ☐ 幼稚園アシスタント欠員代替職員					
学歴	学校名（高等学校以上）		学部、学科等		在学期間		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
職歴	勤務先（会社等及び部署の名称）		職務内容		勤続期間		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
資格 免許	名称		取得年月		名称		取得年月
			年 月				年 月
			年 月				年 月

