

令和7年度(2025年度)実施
市立学校パート職員 登録申込書

希望職種(いずれか一つを○で囲むこと)		※受験番号		〔写真欄〕	
1 給食業務年休代替職員				下記写真を貼ってください。	
2 給食業務応援職員(2時間から3時間勤務)				<ul style="list-style-type: none"> ・縦4.5cm×横3.5cm ・上半身無帽正面撮影 ・申込前3月以内の撮影 ・裏面に名前を明記 	
ふりがな 氏名		生年月日			
令和8年4月1日現在		歳	年 月 日 生	令和8年 月撮影	
現住所	ふりがな 〒 一 自宅電話() - 携帯電話() -				
	学 校 名		学部科名	在学期間	区分
学歴	最終		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	その前		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	その前		年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴	勤務先(新しいものから順に)		在職期間	職務内容	
			年 月 日から 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ない ある場合疾病名 <input type="checkbox"/> ある []			趣味・特技	
資格・免許	種類	取得(見込)年月日		志望動機	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 本書記載事項が事実であることを誓います。 令和8年(2026年) 月 日 氏名 (必ず自署してください。)					

【記入上の注意】

- 1 記入は本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての項目に漏れなく記入し、□の中には該当するものに✓印を付けてください。
- 3 記載事項に不正があると、仮に任用されても、期間途中で任用を取り消す場合があります。