大町市臨時職員申込書

№

　　　　　　　　　　　平成３１年１月１日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | ※　希望する職種へ○印をしてください。  １.一般事務　２.月額保育士　３.日額保育士　４.時給保育士　５.休日保育士　６.保育サポーター　７.長時間保育士　８．代替保育士　９．月額看護士　10.月額給食調理員　11.日額給食調理員　12.時給給食調理員　13.月額児童クラブ支援員　14.時給児童クラブ支援員　15.時給児童クラブ補助員　16.長時間児童クラブ補助員　17.月額子育て支援センター保育士　18.日額子育て支援センター休日保育士　19.時給子育て支援センター保育士　20.あゆみ園保育士　21.生活環境課施設管理員　22.作業指導員及び福祉サービス管理者（就労）　23.学校業務サポーター　24.大町図書館事務補助員　25.月額学校給食調理員　26.日額学校給食調理員　27.時給学校給食調理員　28.学校栄養士　29.学校図書館司書　30.学校校務員　31.大町図書館司書　32.大町図書館読書活動推進員　33.文化会館・大町公民館・勤労者福祉施設技術員　34.社公民館・民族資料館管理員　35.業務員（文書配達員・公民館管理員）　36.女性未来館ピュア保育士　37.体育施設管理員　38.体育施設管理員(芝生管理)　39.山岳博物館動物飼育員　40.保育園栄養士 | | | | |  | |
| 写　真  添　付  （本人、単身、胸  から上の写真を  添付して下さい） | |
|  | |
| フリガナ | | | | | 年 　　月 　　日生  （満　　　歳） | | |
| 氏　　名 | | | | |
| 現住所　〒　　－  （自治会名または町名　　　　　　　　）電話番号 | | | | | | | |
| 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  〒　　－  　　　　電話番号 | | | | | | | |
| 希望条件、特記事項等（空欄可） | | | | | | | |
| ※　短期・パートタイム雇用登録について（詳しいことは面接で伺います）  　　　　希望する　　　　希望しない | | | | | | | |
| 年 | | 月 | 学歴・職歴 | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |
| 年 | | 月 | | 免許・資格・特殊技能　等 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望動機、特技など |  | 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者（本人が未成年の場合に記入） | |
| フリガナ | 住　所 　〒　　－ |
| 氏　　名 |

|  |
| --- |
| 担当記入欄（申込者は記入しないこと） |

【記入上の注意】

１　太線枠内の項目について、黒のボールペンまたは万年筆で記入してください。

２　数字はアラビア数字で、文字は楷書で（くずさずに）書いてください。

３　※印の項目は該当するものを○でかこんでください。

４　受験申込については、試験日程が重複しない組み合わせであれば、併願できます。