（第５条関係）

高　砂　市

保育所等会計年度任用職員任用申込書

職種
会計年度任用職員

フリガナ			写　真 １　３ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向で、縦４㎝・横３㎝の本人と確認できる物が必要です ２　写真をはっていない場合又は不鮮明その他証明写真として適当でない場合は受け付けられません。 （令和　年　月　日撮影）
氏　名			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生 （満　　歳）	性　別 男　・　女	
住　所	郵便番号（　　－　　）		
電　話	（　　）　　―	呼出（　　方）	
携帯電話	（　　）　　―		
希望職種 ＊希望の職種に○印を記入してください。	保育所・こども園（　）常勤保育士　（　）年休代替保育士 （　）時間パート保育士　時　分～　時　分（週　日希望） （　）パート調理員 幼稚園　（　）障害加配員 （　）年休代替教諭		

年号	年	月	学歴、職歴（項目別にまとめて記入すること。）

免許・資格	名　称	取得年月日	名　称	取得年月日

自己ＰＲ

得意な科目	健康状態

勤務条件等希望事項（任用時期、勤務時間、勤務内容等）

通勤方法等希望事項　＊勤務可能な交通手段を○で囲んでください。（複数回答可）

徒歩　・　自転車　・　自家用車　・　バイク　・　電車（　　）

	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
家族構成						

＊次の質問について該当するものに○で囲んでください。

1　禁固以上の刑に処せられたことがありますか。　ある　・　ない

2　地方公務員法第１６条（欠格条項）の各号のいずれかに該当しますか。　ある　・　ない

以上のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　㊞

（記入心得）

1．各項目を、黒インク又はボールペンで丁寧にはっきりと記入してください。

2．※印の箇所は、記入しないでください。

3．記載事項に不正があると、会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。

4．記載事項に変更が生じた場合は、必ず幼児保育課へ報告してください。

5．特定の学歴、免許等の資格を有する者（任用予定日までに当該資格を取得する見込がある者を含む。）を対象とする場合において、当該資格を喪失した場合又は当該資格を取得できない場合には任用できません。

※受付印

※幼児保育課記入欄

連絡日	採用予定日	経　過	可否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否