

幕別町会計年度任用職員 申込書兼履歴書(こども課所管)

ふりがな							
氏 名							
生年月日		(和暦) 年 月 日 (歳)			性別		
電話番号							
現住所	〒 -						

(写真)

3か月以内に撮影した
無帽・正面の写真を
貼ってください。

(たて4cm×よこ3cm)

希望する 職名等を記入	職名						
	○認定こども園・常設保育所		・保育士(有資格)フルタイム		・保育士(無資格・代替)パートタイム		
			・保育所等調理員(有資格)フルタイム		・保育所等調理員(無資格・代替)パートタイム		
			・清掃員(無資格・代替)パートタイム		・その他()		
	○子育て支援センター		・保育士(有資格)フルタイム		・保育士(無資格・代替)パートタイム		
	○発達支援センター		・保育士(有資格)フルタイム		・言語聴覚士 フルタイム		
			・作業療法士 フルタイム		・心理師(士) フルタイム		
	○へき地保育所		・へき地保育士(有資格)フルタイム		・へき地保育士(無資格・代替)パートタイム		
○学童保育所		・主任放課後児童支援員(有資格)パートタイム		・放課後児童支援員(有資格)パートタイム			
		・補助放課後児童支援員(無資格)パートタイム					

勤務希望場所		勤務場所が複数ある職のみ、勤務希望地に○を付けてください。					
		①幕別地区 ②札内地区 ③忠類地区 ④へき地(駒畠、糠内、明倫、古舞) ⑤特定の施設()					

年	月	学校名・学部・学科	年	月	職歴	職務内容
~			~			
~			~			
~			~			
~			~			
~			~			
~			~			
~			~			

年	月	資格・免許等	年	月	資格・免許等
~			~		
~			~		
~			~		

健康状態		任用された場合の兼業等の予定 ※パートタイム会計年度任用職員は、職務専念義務等に支障のない範囲で兼業が認められます。		受領印
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中(特記事項)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (事業所等名称:)		
備考欄				

※ 一度提出された申込書兼履歴書は返却いたしませんので、ご了承ください。