

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					<p>(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)</p>																			
生年月日	(和暦) 年 月 日 (年齢)			性別																				
電話番号																								
現住所	〒 -																							
希望する職名等を記入		<table border="0"> <tr><td>・保育士(有資格)フルタイム</td><td>・保育士(無資格・代替)パートタイム</td></tr> <tr><td>・保育所等調理員(有資格)フルタイム</td><td>・保育所等調理員(無資格・代替)パートタイム</td></tr> <tr><td>・清掃員(無資格・代替)パートタイム</td><td>・その他()</td></tr> <tr><td>・保育士(有資格)フルタイム</td><td>・保育士(無資格・代替)パートタイム</td></tr> <tr><td>・保育士(有資格)フルタイム</td><td>・言語聴覚士 フルタイム</td></tr> <tr><td>・作業療法士 フルタイム</td><td>・心理師(士) フルタイム</td></tr> <tr><td>・へき地保育士(有資格)フルタイム</td><td>・へき地保育士(無資格・代替)パートタイム</td></tr> <tr><td>・主任放課後児童支援員(有資格)パートタイム</td><td>・放課後児童支援員(有資格)パートタイム</td></tr> <tr><td>・補助放課後児童支援員(無資格)パートタイム</td><td></td></tr> </table>					・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()	・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	・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	
		・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()																					
		・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																							
・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(駒富、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。