

庄内町会計年度任用職員（一般補助職）登録申込書

※有効期限	令和6年3月31日
※登録番号	
※世帯識別番号	

ふりがな			性別※	生 年 月 日		【写真貼付欄】 縦4cm×横3cm  提出前3ヶ月以内に 撮影したもの
氏 名				昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住 所	〒 -		連絡先（電話番号）			
			・自宅 ( ) -			
			・自宅以外（携帯番号等） - -			
学 歴	学校名（学部・学科）	卒業（見込）年月	資格 ・ 免 許	資格免許の名称		取得年月日
	中学校	年 月 卒				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
職 歴 (最近のものから順に)	勤務先名称		職務内容		在職期間	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
希望登録職種（○複数選択可）	1 事務補助（勤務時間6時間以内）				パソコン操作	・ワード 経験（有・無） ・エクセル経験（有・無） ・その他 ( )
	2 事務補助（勤務時間6時間超）					
	3 子育て支援センター保育補助					
	4 学童保育補助※資格有					
	5 学童保育補助					
	6 幼稚園保育補助					
	7 預かり保育補助（早朝2H以内）					
	8 預かり保育補助（午後5H以内）					
	9 預かり保育補助（土曜日6H以内）					
	10 幼稚園事務補助					
	11 学校事務補助					
	12 図書事務補助					
	13 共同調理場調理補助※資格有					
	14 共同調理場調理補助					
	15 野外活動指導員					
				応募の動機等		

※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。  
この登録申込書の個人情報については、登録の調整に必要な業務においてのみ利用いたします。