

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9年3月31日	
					※登録番号			
ふりがな				性別※		生 年 月 日		
氏 名						昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住 所		〒 -		連絡先（電話番号）			【写真貼付欄】 縦4cm×横3cm  提出前3ヶ月以内に 撮影したもの	
				・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		
						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3～6時間程度）					パソコン操作	・ワード 経験（有・無）	
	2 事務補助 障がい者枠（勤務時間3～6時間程度）						・エクセル経験（有・無）	
	3 子育て支援センター保育補助						・その他 ( )	
	4 幼稚園保育補助					応募の動機等		
	5 預かり保育補助（早朝2H以内）							
	6 預かり保育補助（午後5H以内）							
	7 預かり保育補助（土曜日6H以内）							
	8 幼稚園事務補助							
	9 学校事務補助							
	10 図書事務補助							
	11 共同調理場調理補助※資格有							
	12 共同調理場調理補助							
	13 野外活動指導員							

※ 「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。