

## 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		【写真貼付欄】 縦4cm×横3cm	
氏名				昭和・平成 年月日 (歳)			
住所	〒 -		連絡先（電話番号）			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	
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） 2 事務補助 障がい者枠（勤務時間3~6時間程度） 3 子育て支援センター保育補助 4 幼稚園保育補助 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					パソコン操作	・ワード 経験（有・無） ・エクセル経験（有・無） ・その他 ( )
						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。