

※受付番号

※受理年月日

会計年度任用職員申込書

ふりがな	扶養親族(配偶者を除く)		1. 縦 36~40mm 横 24~30mm 2. 6か月以内撮影した、 単身 胸上 脱帽 正面向 きの写真
氏名	人		
年 月 日生(満 歳)	配偶者 ※有・無	配偶者の扶養義務 ※有・無	
ふりがな	電話	通勤可能地域※ 北見 端野 常呂 留辺蘂	
現住所 〒			
ふりがな	電話	通勤手段 ※ 自家用車 バス 徒歩 その他(
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

学 歴	年 月	学校名・学科	
	年 月卒業	高等学校	科
	年 月卒業	専門学校 短期大学 大学	学部 学科
職 歴	年 月	勤務先	職務内容
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
	年 月入社 年 月退社		
資 格 等	年 月	資格・免許 (資格要件のある場合は、該当する資格免許等の写しを添付)	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
署名欄	私は、募集要領の記載内容を了承の上、申し込ます。なお、私は地方公務員法第16条に該当して おりません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)		

記入上の注意 1. ※のところは、該当するものに○で囲む。 2. 別紙も記入してください

氏名 _____

1 応募職種（該当するものに○で囲む）					
①	保育士(フルタイム)				
②	保育士・子育て支援員(単発パートタイム)				
③	給食調理員				
④	給食調理補助員				
2 志望動機					
3 資格・免許等					
①	保育士				
②	子育て支援員研修 地域保育コース(ア 地域型保育 イ 一時預かり事業コース)				
③	なし				
4 希望勤務地（どちらかを選択し、必要事項を記入）					
①	希望する勤務地なし				
②	希望する勤務地あり				
(第1希望)	(第2希望)	(第3希望)			
5 希望勤務時間（どちらかを選択し、必要事項を記入）					
①	希望勤務時間なし				
②	希望勤務時間あり				
(第1希望)	～	(第2希望)	～	(第3希望)	～
6 備考（その他勤務条件に関する事で希望があれば記入してください）					