

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7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 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 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							
						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。