

受験番号

令和6年度羽島市会計年度任用職員(西部幼稚園) 選考申込書 (新規)

希望職種	子ども生活支援サポーター(時給)		写真 35mm×40mm
フリガナ		性別 男・女	
氏名			
生年月日	昭和・平成・西暦	年 月 日 ()歳	
現住所	(〒 -) 電話番号() メールアドレス()		

【最終学歴】

学校名 学部・学科名	就学期間
	年 月 ~ 年 月 卒業・卒業見込み

【職歴】

事業所名称 職務内容	在職期間
最終	年 月 ~ 年 月 正規・非正規
その前	年 月 ~ 年 月 正規・非正規
その前	年 月 ~ 年 月 正規・非正規

【幼稚園・保育園等の勤務経歴】

事業所名称	職務内容	在職期間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

【資格・免許】

名称	交付機関	取得年月日
例： 幼1種、小1種	岐阜県教育委員会	平成〇年 3月31日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
例： 保育士	岐阜県	平成〇年 3月31日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み

【志望動機】

【自己PR】

【健康状態】

(配慮してほしい事項があれば記入してください。)

【扶養家族】

※(月給)又は併願の方のみ記入

有 無

【通勤手段】

- 自動車
- 電車
- バス
- 自転車
- 徒歩

【勤務形態】(時給)又は併願を希望する方のみご記入ください。

勤務可能時間帯
: から
: まで

※希望する時間帯に必ず配置されるわけではありません。

「採用候補者名簿」について

- ・選考結果が合格となった方を「採用候補者名簿」に登録させていただきます。
名簿登録の全員が採用されるわけではありません。
- ・「採用候補者名簿」の有効期間は、令和6年4月1日から令和7年3月31日までです。
任用期間中または任用期間終了後に関わらず、令和6年度中は「採用候補者名簿」に登録されます。