

受験番号	
------	--

令和6年度羽島市会計年度任用職員(放課後児童教室支援員等)  
選考申込書(新規)

希望職種	<input type="checkbox"/> 月給職員 <input type="checkbox"/> 時給職員 <input type="checkbox"/> 併願			写真 35mm×40mm
フリガナ				
氏名			性別    男・女	
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

【資格・免許】※申込時または面接時に資格証等の写しをご提出ください。

名称	交付機関	取得年月日
		年 月 日 取得・取得見込み
		年 月 日 取得・取得見込み
		年 月 日 取得・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】**

※一般事務(月給)また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】**

※以下の欄を基に、シフトに支障が出ないよう勤務地の調整を行うため、**正確にご記入ください。**

勤務可能日	希望期間	希望勤務地
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 勤務可能日数 週 日まで	<input type="checkbox"/> 通年(6ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 通年(6ヶ月未満) <input type="checkbox"/> 長期休業期間のみ <input type="checkbox"/> どちらでも良い	※希望に添えない場合があります 第一希望: 小学校
勤務可能な時間帯		第二希望: 小学校
授業日 (授業終了前後~19:15) ( : ~ : )		第三希望: 小学校
長期休業期間、振替休日 (7:45~19:15) ( : ~ : )		

**個別面接の実施について**

都合の良い日程を優先順に記入してください。調整後に日時・場所をご連絡します。

(面接時間は、1人10分程度です)

(例) 2月2日(金) 9:00~11:30

- ① 月 日( ) : ~ :
- ② 月 日( ) : ~ :
- ③ 月 日( ) : ~ :
- ④ 月 日( ) : ~ :
- ⑤ 月 日( ) : ~ :

**「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。