

受験番号

令和7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	☐ ①チーフ支援員(月給) ☐ ②支援員(月給) ☐ ③支援員(時給) ☐ ④補助員(資格有・時給) ☐ ⑤補助員(資格無・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	
現住所	(〒 -) 電話番号() メールアドレス()			

【最終学歴】

学校名	就学期間
学部・学科名	
	年 月 ~ 年 月 卒業・卒業見込み

【職歴】

事業所名称		在職期間
職務内容		
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
☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 勤務可能日数 週 日まで	☐ 通年(6ヶ月以上) ☐ 通年(6ヶ月未満) ☐ 長期休業期間のみ ☐ 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 第二希望: 小学校 第三希望: 小学校
勤務可能な時間帯		
授業日 (授業終了前後～19:15) (: ~ :) 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3日(月) 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、合格時から令和8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8年3月31日までは「採用候補者名簿」に登録されます。