

受験番号	
------	--

令和8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"/> ③支援員(時給) <input type="checkbox"/> ④補助員(資格有・時給) <input type="checkbox"/> ⑤補助員(資格無・時給)		写真 35mm×40mm
フリガナ			
氏名		性別※ 男・女	
生年月日 R8.1.1現在	昭和・平成・西暦 年 月 日 ()歳		
現住所	(〒 -) 電話番号() メールアドレス()		

※ 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

【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】

--

【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) (: ~ :)		
所得制限の有無等	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 扶養の範囲内 <input type="checkbox"/> その他()	

※ 募集内容をよくご確認のうえ記入ください。

【その他】

(希望する業務や勤務形態等、特に配慮してほしい事項があれば記入してください。)

※ 希望する業務に必ず配置されるわけではありません。

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(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9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9年3月31日までは「採用候補者名簿」に登録されます。