

泉南市会計年度任用職員（児童指導員）登録申請書

申請年月日 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名			年 月 日
ふりがな			電話番号
住所	〒	自宅：	
		携帯：	

写真

(横4cm、縦3cm)

- 写真全体にのりをつけて貼ってください
- 正面向、上半身、脱帽

(年 月撮影)

学歴	修学期間		学校名
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
職歴	勤務期間		勤務先
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
資格・免許	取得年月日		資格・免許等名称
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
通勤方法	自動車・バイク・自転車・徒歩・その他 ()		通勤時間 分

※自動車での通勤を希望される場合は、近隣駐車場（有料）を利用していただくことになります。

【質問事項】

(1) 勤務可能時間帯	9時00分～17時15分・9時00分～16時00分
(2) 勤務可能日数	週5日・週3日

※登録の有効期間は、受付日から1年間です。