

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 4 cm、縦 3 cm)

1. 写真全体にのりをつけて貼ってください

2. 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。