

【事務補助・特別支援教育支援員・保健師・管理栄養士・幼稚園教諭・保育士・調理師】

※登録を希望する職種を○で囲んでください

**会計年度任用職員登録票兼履歴書 (令和2年度用)**

ふりがな 氏名			(写真) 4×3cm程度
生年月日	S ・ H	年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 -		
連絡先	① 携帯メール		
	② 携帯電話	- -	
	③ 自宅メール		
	④ 自宅電話	( )	
	⑤ 自宅FAX	( )	
通勤手段	車 ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他( )		
パソコン操作 (ワード・エクセル)	ワード	: 1 レイアウト編集文書作成できる 2 入力程度 3 できない	
	エクセル	: 1 計算式を用いた表計算ができる 2 入力程度 3 できない	

該当の希望条件に○、または希望内容を記入してください。

あくまで参考資料ですので、希望どおりの任用をお約束するものではありません。

希望条件等記入欄			
社会 保 険 等	税法上の扶養	1 扶養の範囲内で働きたい (年間給与収入103万円以下)	2 扶養の範囲に関係なく働きたい
	社会保険	1 加入したい 2 加入してもよい 3 加入したくない	
勤 務 条 件	勤務日数	1 週5日可能	2 週4日可能 3 週3日以下( )
	窓口業務	1 してもよい	2 遠慮したい 3 その他( )
	土日祝日の勤務	1 できる	2 できない 3 その他( )
	早朝勤務	1 できる( : 頃から可能)	2 できない 3 その他( )
	夜間勤務	1 できる( : 頃まで可能)	2 できない 3 その他( )
登録希望期間	月 日 ~ 月 日 別途記入[ ]		
希望しない業務	1 特になし 2 あり( )		
備考	自己PR他何かあればご記入ください		

氏名： \_\_\_\_\_

スクール・サポート・スタッフ(R2)

期 間		学 歴	
年	月	から	卒業 ・ 卒業見込
年	月	まで	
年	月	から	卒業 ・ 卒業見込
年	月	まで	
期 間		小 郡 市 の 職 員 と し て の 職 歴	
		所 属 部 署	業 務 内 容
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
期 間		そ の 他 の 職 歴	
		会 社 名	業 務 内 容
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	から	
年	月	まで	
年	月	免 許 ・ 資 格	
備 考			