大東市

会計年度任用職員（保育所等勤務用） 登録申込書 【令和６年度】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 記入日 | | 令和　　 年 　　月 　　日 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | 男　・　女 | | （写　真）  縦4.0cm×横3.0cm  ・上半身・脱帽・正面向で半年以内に撮影したもの。  ・写真の裏面には氏名・生年月日を記入しておくこと。 |
| 氏名 |  |
| 生年  月日 | 昭和  平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 年齢 | 満　　　　歳  （記入日現在） | |
| 住所 | 〒（　　　　　―　　　　　） | | | |
| 連  絡  先 | 自宅ＴＥＬ　　　(　　　　　　) 　　　　　　　―  携帯ＴＥＬ　　　(　　　　　　) 　　　　　　　― | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学  歴  ※　中　学　校　ま　で | 学　校　名 | 学部・学科名 | 所　在　地 | 在学期間 | |
| (最終学歴) |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
| (その前) |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
|  |  | 都道  府県 | 年 　　月　～　 　年　　 月 | 卒・中退 |
| 職  歴 | 勤　務　先 | 職務内容 | | 在職期間 | 雇用形態 |
| (現在) |  | | 年 　月　～　 　年　 月 |  |
| (その前) |  | | 年 　月　～　 　年　 月 |  |
|  |  | | 年 　月　～　 　年　 月 |  |
|  |  | | 年 　月　～　 　年　 月 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資　格　・　免　許 | | 取 得 年 月 | |
|  | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　 月 | |
|  | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　月 | |
|  | | Ｓ・Ｈ・Ｒ 　 年 　月 | |
| 志　　　望　　　動　　　機 | | | |
|  | | | |
| **保育士用** | | | |
| ◆希望する勤務条件（該当する項目にチェックを入れてください。）※希望に沿えない場合もあります。  ①勤務場所（複数選択可）　□南郷保育所　　□北条こども園　　□野崎保育所　　□子ども発達支援センター  ②勤務可能時間　（　 ）時（　 ）分～（　 ）時（　 ）分　　□シフト可能　□シフト不可能　□土曜日出勤可能（シフト）  □土曜日のみ（9：00～17：30）  ③その他希望欄　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| （注意事項）  1.別紙『大東市会計年度任用職員の登録者募集案内』をご確認のうえ、申込をしてください。  2.申込書を受理した日をもって登録となります。  3.申込書は返却しかねますので、ご了承ください。  4.登録票は必要に応じて、会計年度任用職員を必要とする所属に開示します。  5.任用の前に、面接を実施します。面接及び任用に関する連絡は、会計年度任用職員を必要とする所属から本人へ行います。  6.ご登録いただいても連絡がない場合もありますので、ご了承ください。  7.登録内容の変更、登録の解除につきましては、**大東市福祉・子ども部こども家庭室保育幼稚園グループ（TEL：072-870-0474）**  までご連絡ください。  8.申込書に虚偽の内容を記載した場合は、任用を取り消すことがあります。  9.この登録票は**令和１０年３月３１日まで有効**です。 | | | |
| 登録日  ※子ども室入力欄 | |  |