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２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　校　名	学部・学科名	所　在　地	在学期間	
学歴※中学校まで	(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

	勤　務　先	職務内容	在職期間	雇用形態
職歴	(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　□北条保育所　□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・子ども部子ども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6年3月31日まで有効**です。

登録日 ※子ども室入力欄	