

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5年度】

		記入日	令和 年 月 日
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	年齢	満 歳 (記入日現在)
住所	〒 ( )		(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。
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
(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9年3月31日まで有効**です。

登録日	
※こども家庭室入力欄	