

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7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	〒 ()		・ 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	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きます。
- 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11年3月31日まで有効**です。

登録日	
※子ども室入力欄	