

## 入善町会計年度任用職員登録申請書

令和 年 月 日提出

フリガナ 氏名（性別）			写真添付欄 たて4cmよこ3cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）		※スナップ写真の切り抜きでも可  初回登録時は必ず添付してください
住 所	〒		
電話番号	自宅（ ） 携帯番号（ ）		
希望職種	A 一般事務補助【パソコン操作（ワード・エクセル）可・不可】 B 保健師【資格証の写しを添付してください】 C 保育士【資格証の写しを添付してください】 D 保育補助員 E 調理師【希望勤務先：学校・保育所】 F 学童保育指導員 G その他（ ）		
希望勤務	勤務ができる曜日 月・火・水・木・金・土・日（○で囲んでください） 勤務ができる時間 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		

免 許 ・ 資 格 ( 年 月 )	
----------------------	--

[illegible]