様式第１号（第２条関係）

提出日：　　　　　年　　月　　日

非常勤職員等登録申請書

稲敷市が公募する非常勤職員等の登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※区分 |  | ※登録　期限 | 年　　月　　日 | ※受付番号 |
|  |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　印 | 男女 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　（　　　　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　 | 　TEL　　　　　　（　　　　　　） |
|  |  |
| 連絡先 | 〒　　　　－　　　 | 　TEL　　　　　　（　　　　　　） |
|  |  |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 修学区分 |
| 中学校 |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒業 |
| 高等学校 |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒業　中退　卒業見込 |
| 大学 |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒業　中退　卒業見込 |
| 職歴 | 勤務先 | 勤務先所在地 | 在職期間 | 勤務内容 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
| 資格・免許 | 名　　称 | 資格・免許を与えた機関 | 取得（見込）年月日 |
|  |  | 　　　年　　月　　日　取得（取得見込） |
|  |  | 　　　年　　月　　日　取得（取得見込） |
|  |  | 　　　年　　月　　日　取得（取得見込） |
|  |  | 　　　年　　月　　日　取得（取得見込） |

ご注意：裏面の（記入上の注意）をよく読んでからご記入ください。

裏面につづく

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種 | ○で囲んでください。（複数可）　＊印…要資格者 |
| 事務職 | 一般事務（事務員，図書整理員，旅券事務補助） |
| 専門職 | 保育士（＊），幼稚園講師（＊），児童クラブ指導員，司書（＊），保健師（＊），看護師（＊），准看護師（＊），歯科衛生士（＊），栄養士（＊），介護認定調査員（＊），介護支援専門員（＊），特別支援教育支援員　 |
| 技術職 | 調理員（＊），運転手（＊），一般労務（用務員，調理補助，メール便補助） |
| その他 | 上記以外の職種： |
| パソコン操作 | 　　可　　　不可　　 |
|  |  |
| 勤務可能期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | 勤務開始可能時期 | 　　年　　月　　日から |
| 土日勤務 | 　　可　　　不可　　（　　　　　　　　　曜日のみ可） |
| 通勤手段 | 自家用車　公共交通機関（　　　　　　　　） | 通勤時間 | 片道　　　時間　　　分 |
| 社会保険等の加入 | 　　可　　　不可　　 |
| その他ご希望事項をできるだけ詳しくご記入ください。 | 例：子供の迎えのため，午後２時から午後３時まで勤務時間を調整していただきたい　　希望勤務時間　９時から１１時，１５時から１７時など |

裏面

（記入上の注意）

１　記載事項に不正があると，採用される資格を失うことがあります。

２　記入は自筆とし，黒インク又はボールペンを用いて日本語（楷書）でご記入ください。なお，数

字は算用数字を用いてください。年月日等は，和暦でご記入ください。

３　※印を除き，漏れなく記入してください。なお，性別，修学区分，取得年月日欄等については

該当するものを○印で囲んでください。

４　現住所欄には，下宿，アパート等の場合は方書き，棟室番号まで記入してください。

５　通知先欄は，連絡等について，現住所と異なる通知先を希望する場合のみ記入してください。

６　学歴欄には，中学校から最終学歴まで記入してください。

７　職歴欄には，職業についた経験のある方はその内容を記入してください。

８　資格・免許欄は，各職種に必要な資格及び免許・検定等について　　　年　　月までに取得見込

の場合を含めて記入してください。

９　記入漏れがある場合，署名押印のない場合は受付けできませんので，書き終わりましたら，再度

ご確認をお願いします。

10　ご提出いただいた個人情報は，非常勤職員等の登録以外の目的には使用いたしません。