

会計年度任用職員登録申込書

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日	(満)歳)
現住所	〒	—	電話	—	—

写真を貼る位置
1本人単身胸
から上
2撮影日3か月
以内のもの
3裏面のりづけ

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間						
	高等学校		年	月	～	年	月		
			<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込み	<input type="checkbox"/> 中退				
			<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込み	<input type="checkbox"/> 中退				
		<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込み	<input type="checkbox"/> 中退	年	月	～	年	月
職歴	勤務先(所在地)	職務内容	在職期間						
	()		年	月	～	年	月		
	()		年	月	～	年	月		
	()		年	月	～	年	月		
	()		年	月	～	年	月		
()		年	月	～	年	月			

※希望する箇所にチェックを付けてください。

希望職種	<input type="checkbox"/> 保育士・保育教諭	<input type="checkbox"/> 調理員	<input type="checkbox"/> バス添乗員	<input type="checkbox"/> 一般事務	
	<input type="checkbox"/> 保育補助(無資格)	<input type="checkbox"/> 管理員	<input type="checkbox"/> バス運転手	<input type="checkbox"/> 看護師	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 7時間30分…週3日程度の早番・遅番勤務があります。				
	<input type="checkbox"/> 7時間	<input type="checkbox"/> ※保育士・保育教諭選択者で可能な勤務にチェック			
	<input type="checkbox"/> 6時間	<input type="checkbox"/> 早番勤務 <input type="checkbox"/> 遅番勤務			
	<input type="checkbox"/> その他	(時間) ←その他を選択時に記入			
勤務可能時間	:	～	:	※勤務が可能な時間帯を記入してください。 ※午前と午後に勤務時間が分かれる場合は、 上段に午前、下段に午後の時間を記入 してください。	
	:	～	:		
自家用車通勤	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可	理由()		

志望理由		
配置に当たっての配慮	<p>配置先決定の参考として記入願います。 記入は任意ですが、お子さん又は親族（職員・子）が長岡市内の保育園又は幼稚園に在園している場合は、<u>必ずその保育園・幼稚園名を記入ください。</u></p>	
健康状態		
免許・資格	保育資格	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 卒業時取得見込み
	幼稚園教諭免許	1種 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 卒業時取得見込み
		2種 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 卒業時取得見込み
		免許有効（終了確認）期限 年 月 日 <input type="checkbox"/> 期限切れ
運転免許証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他資格等		
特技・趣味		
賞罰		
※この欄は必ず自書をしてください。		
以上のとおり相違ありません。		
令和 年 月 日		
氏名		

<記入上の注意点>

- ・かい書で青か黒のインク又はボールペンで記入してください。
- ・該当のない欄は「なし」と記入してください。
- ・記載内容の事実相違や特定性犯罪の前科が確認された場合は、任用を取消す場合があります。
- ・保育士資格所有者は、「保育士特定登録取消者管理システム」にて保育士登録の取消歴がないことを確認します。