

小金井市会計年度任用職員(時給制)任用申込書 兼 登録書 兼 名簿

年 月 日 現在

写真添付

4cm × 3cm

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			年 月 日 (満 歳)
連絡先	Tel () -	携帯 () -	
住 所	(〒 -)		

最終学歴	自 年 月	
	至 年 月	
職 歴 (欄に記入 できない場 合は、直前 の勤務を 記入)	自 年 月	
	至 年 月	
	自 年 月	
	至 年 月	
	自 年 月	
	至 年 月	
資 格	年 月	
	年 月	
	年 月	

希望職種	※希望する職種を○で囲んでください。また、保育士、栄養士、教員免許、保健師等の資格を有する方は、 <u>資格証明書の写し</u> を添付してください。		
	一般事務 ・ 保育士 ・ 保育士補助 ・ 給食調理 ・ 保健師 ・ 看護師 ・ 栄養士 児童厚生員 ・ 学童保育指導員 ・ 社会福祉士 ・ 精神保健福祉士 ・ 学芸員 重労働(ごみ収集等) ・ 軽作業(用務等) ・ 技術(土木・建築等) ・ その他()		

勤務可能日時	※勤務可能な曜日に○(複数可)		週 日
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
	※希望時間(一般事務は、8:30~17:15の間) 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (1日当たり 時間程度)		その他 特記事項
※勤務可能時期 今すぐ可能 ・ ()頃から可能			

社会保険等	<input type="checkbox"/> 加入を希望する <input type="checkbox"/> 加入を希望しない <input type="checkbox"/> 加入はどちらでも良い ※勤務条件に応じて、社会保険(健康保険・厚生年金保険)、雇用保険に加入となります。
-------	---