

土岐市会計年度任用職員申込書

年 月 日 提出

氏名	ふりがな	男・女	生年月日		写 真 (4cm×3cm)  6ヶ月以内に撮影した 正面向き、脱帽 上半身のもの
			提出日現在 満 歳		
住 所	〒				
	電話: 携帯:				
学 歴	学校名(高等学校から)	学部・学科	在学期間		
	高等学校		年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月		卒業・卒業見込・中退
職 歴 (直近5ヶ所まで)	勤務先	職務内容	在職期間		職務の区分
			年 月～ 年 月		正規・臨時 その他( )
			年 月～ 年 月		正規・臨時 その他( )
			年 月～ 年 月		正規・臨時 その他( )
			年 月～ 年 月		正規・臨時 その他( )
			年 月～ 年 月		正規・臨時 その他( )
資 格・免 許 等	名称・種別			取得日	
	・自動車運転免許証(有・無)				
	・教員免許(有・無) ※免許種類( )				
	・				
	・				
	保育士、保健師、栄養士、司書等資格保持者は、免許状の写しを添付してください。				
※ パソコン操作(エクセル・ワード) 可 ・ 不可					
私は、土岐市会計年度任用職員(職種名: )の採用を希望しますので、申込みます。 □上記の記載事項に相違ありません。 □別紙、履歴書記載事項に相違ありません。					
年 月 日 氏名(自署)					
本人希望(勤務日・勤務時間等について希望があれば記入)					
【以下、学校支援員・司書支援員申込者のみ記入】					
勤務可能時間数( 時間/日、 時間/週)			勤務希望校( )		
勤務可能時間帯 月 AM・PM : ～AM・PM : 火 AM・PM : ～AM・PM : 水 AM・PM : ～AM・PM : 木 AM・PM : ～AM・PM : 金 AM・PM : ～AM・PM :			健康上の不安(有・無) ※有の場合は適宜内容を記入		