

(補助的パートタイム会計年度任用職員用)

広川町会計年度任用職員登録票

(兼臨時的任用職員登録票)

希望する職種を○で囲んでください。(重複可)

希 望 職 種	一般事務 ・ 保育士 ・ 保健師 ・ 社会福祉士 ・ 介護支援専門員 看護師 ・ 准看護師 ・ 栄養士 ・ 相談専門員 ・ 発掘調査作業員 小中学校非常勤講師 ・ スクールガードリーダー ・ 特別支援介助員 図書司書 ・ その他業務 ()
---------	---

※資格証のコピーを添付してください。

登録番号		年	月	日現在
※				
ふりがな		写真 (上半身脱帽正面向きで6月以内に撮影したもの。 35mm×45mm)		
氏名				
生年月日	年 月 日生 (満 歳) (年 月 日現在)			
ふりがな				
現住所	〒□□□-□□□□	電話番号		
ふりがな		電話番号		
連絡先	〒□□□-□□□□			

※ 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。

資 格 免 許 等	取得年月日	種 類 ・ 内 容
	・	・
・	・	
・	・	
・	・	

採用者側の記入欄(志望者は記入しないでください。)

年	月	日から	
年	月	日まで	
年	月	日から	
年	月	日まで	
年	月	日から	
年	月	日まで	
年	月	日から	
年	月	日まで	
年	月	日から	
年	月	日まで	

※ この登録票の有効期間は 年 月 日～ 年 月 日

職歴	年 月から	
	年 月まで	
	年 月から	
	年 月まで	
	年 月から	
	年 月まで	
	年 月から	
	年 月まで	
	年 月から	
	年 月まで	
	年 月から	
	年 月まで	

(注意) 職歴は、アルバイト程度のもは含まない。

特技や得意な科目、分野、趣味等		
パソコンの技能	Excel、Wordについて(それぞれについて○で囲んでください。)	
	<ul style="list-style-type: none"> ・非常に得意(Excel Word) ・得意な方である(Excel Word) ・普通にできる(Excel Word) ・多少操作できる(Excel Word) ・操作できない(Excel Word) 	
自己PR等自由に記載	その他記入する事がありましたら記入してください。	
本人希望記入欄	特に職種・勤務時間・勤務場所・その他について希望があれば記入してください。	
交通手段	<ul style="list-style-type: none"> ・電車()分 ・バス()分 ・自転車()分 ・自家用車()分 	
保護者(本人が未成年者の場合のみ記入してください。)		電話
ふりがな		
氏名	現在所 〒□□□-□□□□	市外局番()
	方	—