

臨時職員任用登録申込書【新規】（学校教育課用）

提出日 年 月 日

【記入上の注意事項】

- 1 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 2 連絡先は緊急時等に連絡が必要な連絡先を記入してください。
- 3 資格免許は、自動車、電気、語学、司書、学芸員、保育士、栄養士等を記入してください。
- 4 職歴については、直近のものから記載してください。それより過去の場合は必要に応じて裏面等に記載してください。
- 5 該当を選択する項目は、□がある項目はレ印を、それ以外は○で囲んでください。

(写真)

3か月以内に撮影した無帽正面、胸部から上、無背景の写真を貼ってください。
(ﾀﾞｲ 4cm×ｺﾞｺ 3cm)

職種区分		登録番号
介助手（医療的ケア） スクールバス介助手 ※どちらかに○をつける		※記入不要
フリガナ		性別
氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	年 月 日	年齢 歳
〒	- - - - -	
現住所	TEL	- - - - - (自宅) - - - - - (携帯)

緊急連絡先	氏名（名称）	続柄
	TEL	（※緊急時等に使用）

学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等	在 学 期 間	修学区分
	(高校)		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込・中退 第()学年在学中
職歴	(大学・短大・専門学校等)		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込・中退 第()学年在学中

職歴	勤 務 先 名 称	所 在 地 (勤務先)	在 職 期 間	職 務 内 容	雇用保険 加入有無
	*	現在の勤務先		年 月 から 年 月 まで	
			年 月 から 年 月 まで		有・無
			年 月 から 年 月 まで		有・無
			年 月 から 年 月 まで		有・無

資格・免許	資 格 ・ 免 許 名 称	交 付 機 関 名	取 得 年 月	資 格 ・ 免 許 名 称	交 付 機 関 名	取 得 年 月	
				年 月			年 月
				年 月			年 月

趣 味	特 技
-----	-----

希望地域（複数可）	<input type="checkbox"/> 旧高崎地域 <input type="checkbox"/> 倉渕・榛名地域 <input type="checkbox"/> 箕郷・群馬地域 <input type="checkbox"/> 新町・倉賀野・岩鼻・矢中地域 <input type="checkbox"/> 吉井・片岡・寺尾・南八幡・城山地域 *希望地域外の近隣地域への配置もあります。
-----------	---

その他 担当者へ伝えておきたいこと（応募動機や配慮状況等）

上記のとおり相違ありません。

年 月 日 署名 ()