【学校給食配膳員用】

苫小牧市会計年度任用職員任用申込書

（兼会計年度任用職員台帳）

令和　　年　　月　　日 提出

ふりがな			性別	生年月日	□昭和 □平成	年	月	日
氏名	氏	名		提出日現在	満　　歳			
住所	〒　　－							（写真） ・縦4cm×横3cm ・提出日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの（眼鏡使用者は眼鏡した写真）
	住民票上の住所							
	（建物名等）							
	現住所							
	携帯電話　　－　　－			電話	－　　－			

学歴（中学卒業後全て）	学校名	学部・学科	所在地	在学期間	卒業等の区分
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学

職歴（自営業も含む。欄の不足は別紙に記載）	勤務先等名称及び勤務地	所在地	業務内容	勤続期間	給料月額	退職理由
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	

資格・免許等	(1) パソコン操作　可 ・ 不可　(2) 自動車運転免許　有 ・ 無　(3) 保育士資格　有 ・ 無
	(4) 保健師免許　有 ・ 無　(5) 看護師免許　有 ・ 無
	(6) その他（　　）
障害者手帳等の有無	□有　※手帳等の写しを添付してください。 □無
就労条件	(1) フルタイム（月～金　8：45～17：15（週38時間45分））勤務　可 ・ 不可 (2) 土・日・祝日勤務　可 ・ 不可 パートタイムを希望する場合のみ(3)を記入してください。 (3) 勤務可能日数　週　　日程度、勤務可能時間　　：　　～　　：

※ 必要事項を、ペン又はボールペンで、正確かつ明瞭に、自筆で記入してください。

（継続任用の場合のみ、Wordでの入力が可能です。その場合も紙に印刷したものを提出してください。）

※ この申込書の有効期間は、当年度の末日です。

別　紙

※申込書の記載欄が不足した場合に使用してください。　　氏　名

	学　校　名	学 部・学 科	所在地	在　学　期　間	卒 業 等 の 区 分
学歴（中学卒業後すべて）				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学
				年　月～　年　月	卒業・転校・中退・在学

	勤務先等名称及び勤務地	所在地	業　務　内　容	勤　続　期　間	給料月額	退 職 理 由
職歴				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	
				年　月～　年　月	万円	