

職名  
非常勤栄養士

## 会計年度任用短時間勤務職員 申込書兼登録台帳

(登録年月日: 令和 年 月 日)

フリガナ			生 年 月 日	写真貼付 (脱帽上半身)  たてよこ 4cm×3cm
氏 名			昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
住 所	〒 —		電 話 番 号	
			(自宅) — —	
			(携帯) — — (緊急連絡先) — —	
学 歴	学校名	学部学科名	在籍期間 (該当を○で囲む)	
	(最終)		年 月 ~ 年 月 (卒業・中退)	
職 歴	勤務先名	職務内容	在職期間	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
資 格 免 許	種類 (栄養士・調理師等)	取得日 (見込)		
		年 月 日	取得 ・ 見込	
		年 月 日	取得 ・ 見込	
		年 月 日	取得 ・ 見込	
勤務に関する事項 (□にシ点を記入)				
(1) 居住地の学区 (市内在住者のみ記入) (学区: 小学校 / 中学校)				
(2) 勤務ができる曜日 (複数選択可) <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日				
(3) 市立小・中学校での親族の勤務・就学 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (該当校: 学校)				
(4) 登録職種の過去の勤務経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (勤務年数: 年)				
(5) 可能な通勤手段 (可能なもの全て選択) <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (電車・バス)				
(6) 自宅からの最寄り駅・バス停 駅まで徒歩約 分 バス停まで徒歩約 分				
(7) 希望する通勤所要時間 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input type="checkbox"/> 30分以内 <input type="checkbox"/> 1時間以内 <input type="checkbox"/> 特に制限なし				

- ・この内容は会計年度職員の任用に関する事務以外には使用しません。
- ・この登録は任用を確約するものではありません。

