

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】

- 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
(約 4cm×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

※記入不要

※どちらかに○をつける

フリガナ

性別

氏名

☐ 男性

☐ 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
	(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		有・無
			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）	☐ 旧高崎地域 ☐ 倉渕・榛名地域 ☐ 箕郷・群馬地域 ☐ 新町・倉賀野・岩鼻・矢中地域 ☐ 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（ ）