

会計年度任用職員名簿登録申請書【教育委員会所属用】

R7.4.1

記入上の注意

- 1 黒インク又はボールペンで正確に記入してください。
- 2 該当するものを○で囲んでください。
- 3 数字は、算用数字を使用してください。
- 4 記載事項に不正があると、任用される資格を失うことがありますので、特に注意してください。

写真欄

申込日前

6ヶ月以内に撮影した

無帽、正面、上半身の

写真を貼付

(縦4cm×横3cm)

写真が無いと登録でき

ません

申込日	令和	年	月	日
ふりがな				
氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒 ー 電話番号 ()			
連絡先	住所地和異なるところへ連絡してもらいたい場合、記載してください。 〒 ー 電話番号 ()			

◎中学校卒業後の学歴についてご記入ください。

学歴	学 校 名	学部・学科等	在学期間	年 数	区 分
			自 年 月 至 年 月	年 月	中退・卒業 卒業見込み
			自 年 月 至 年 月	年 月	中退・卒業 卒業見込み
			自 年 月 至 年 月	年 月	中退・卒業 卒業見込み
			自 年 月 至 年 月	年 月	中退・卒業 卒業見込み
			自 年 月 至 年 月	年 月	中退・卒業 卒業見込み
職歴	勤務先	職務内容	在職期間	年 数	
			自 年 月 至 年 月	年 月	
			自 年 月 至 年 月	年 月	
			自 年 月 至 年 月	年 月	
			自 年 月 至 年 月	年 月	
			自 年 月 至 年 月	年 月	

資格・免許	資格免許等の名称	取得年月日	資格免許等の名称	取得年月日
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

※記入欄が不足している場合は続紙で対応してください。（任意書式）

希望職種	1 学校栄養士 2 特別支援学級助手 3 生徒指導推進支援員 4 特別支援教育支援員 5 英語指導支援員 6 校務員 7 教育相談指導員 8 学校図書司書 9 図書館図書司書 10 社会教育指導員 11 青少年指導員 12 施設館長（公民館・文化会館等） 13 生涯学習指導員 14 教育DX推進支援員 15 部活動指導員 16 外国語児童生徒支援員 第1希望（ ） → 第2希望（ ） → 第3希望（ ） ※希望される番号をお書きください。 ※複数選択される場合は第1希望から第3希望まで記入可能です。
希望任用期間	1 6月以上 2 2月以上6月未満 3 2月未満 4 希望期間なし
希望勤務時間	1 週35時間 2 週30時間以上35時間未満 3 週30時間未満
希望勤務日数	1 週5日 2 週4日 3 週3日 4 週2日以下
社会保険加入の可否	1 可 2 不可（健康保険被扶養者範囲内での勤務を希望）
その他 （自由記述）	その他希望の勤務条件等ございましたら自由に記入してください。

※教育委員会所属の一般事務・労務の職を希望される方は、職員課で一括登録いたしますので別の申請書をご使用ください。

※登録した方が全て任用される制度ではございません。

勤務条件が合わない場合や欠員が生じない場合などは登録期間中に連絡がないこともあります。

※名簿の有効期限は登録の属する年度を含めた3年度です。

登録期間満了後、登録を希望される場合は改めて申請書をご提出ください。

※申請書の提出後に、名簿登録の取り消しや記入内容の変更がある場合はご連絡ください。

※申請書は名簿登録に使用し、会計年度任用職員を必要とする担当部署が必要に応じて閲覧いたしますが、他の目的には使用しません。

※提出された申請書は返却いたしませんのでご了承ください。