

令和
年度用

田原本町会計年度任用職員応募申込書 兼 履歴書 (学校教育部門)

No.	姓	名	性別	生年月日	写真貼付欄	
	フリガナ		男・女	S・H 年 月 日 (満 歳)	・6ヶ月以内に撮影したもの ・裏面に氏名記入 ・縦4cm×横3cm ・上半身脱帽正面	
	氏名					
郵便番号	〒 -					
現住所 ・ 電話番号	(フリガナ)					
	都道府県					
	①自宅:	③メールアドレス:				
	②携帯:	※ kyoiku@town.tawaramoto.nara.jpからのメールを受信できるように設定してください。				
郵便番号	〒 - ※現住所以外に郵便物の送付や連絡を希望する場合のみ記入してください。					
上記以外の 希望連絡先 ・ 電話番号	(フリガナ)					
	都道府県					
	電話番号:	メールアドレス: ※ kyoiku@town.tawaramoto.nara.jpからのメールを受信できるように設定してください。				
希望職種 <small>(募集要項を参照の上、番号を○で囲んでください。複数選択可。)</small> ↓↓↓ <small>◎複数選択の場合は下記も記入</small> 第1希望番号() 第2希望番号() 第3希望番号() ※資格等が必要な職種名に(☆)を付しています	会計年度任用職員【フルタイム】			① 小学校常勤講師(☆)(有効な教員免許状が必要) ② 幼稚園又は認定こども園常勤講師(☆)(有効な幼稚園教諭免許状が必要) ③ 用務員(幼稚園・認定こども園・小学校・中学校のいずれかで勤務) ④ 栄養士(☆)(栄養士資格が必要) ⑤ 建築指導員(☆)(教育委員会事務局で勤務、建築士資格が必要)		
	会計年度任用職員【パートタイム】			小学校勤務を希望の場合	⑥ 学校支援員 ⑦ いじめ不登校対策・特別支援教育支援員 ⑧ 教科担当教諭(☆)(有効な教員免許状が必要) ⑨ 日本語指導教員(有効な教員免許状があればなお可)	
				中学校勤務を希望の場合	⑩ 特別支援教育支援員 ⑪ 教科担当教諭(☆)(有効な教員免許状が必要) ⑫ 日本語指導教員(有効な教員免許状があればなお可) ⑬ いじめ・不登校対策指導員 <small>(臨床心理士・臨床発達心理士・公認心理師のいずれかの資格が必要)</small> ⑭ 部活動指導員	
	会計年度任用職員【パートタイム】			幼稚園または認定こども園勤務を希望の場合	⑮ 特別支援教育支援員(1号認定担当・2号認定担当) ⑯ 看護師(☆)(看護師資格等が必要) ⑰ 預かり保育指導員(☆) <small>(有効な幼稚園教諭免許状又は保育士登録が必要)</small> <small>※ない場合は市町村等が行う研修を受講していただく必要があります</small>	

最終 学歴	学 校 名		学部・学科等の名称	卒業年月 (または中退年月)
				年 月
免許 ・ 資格	免許・資格の名称			取得年月
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月
				年 月
職 務 等 経 歴	在職期間	勤務先の名称	職 務 内 容	週の勤務時間 (地方自治体勤務経験者)
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
志望 動機				
勤務に 関する 希望	(その他) 記入例) 扶養の範囲内で勤務を希望 週3日以内の勤務を希望 など			
私は、「田原本町会計年度任用職員募集案内(学校教育部門)」の記載内容を全て了承の上、 会計年度任用職員の募集に対し、上記のとおり申し込みます。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。				教育委員会事務局 受 付
令和 年 月 日 氏名(自筆) _____ 印				