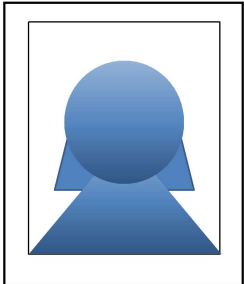


申請業務	幼稚園・保育所・こども園等における非常勤職員業務
------	--------------------------

下関市会計年度任用職員登録申請書

年 月 日 現在

フリガナ 氏名	シモノセキ ハナコ 下関 花子	※自署の場合は押印不要 印
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (満 〇〇 歳)	性別(任意)



フリガナ 現住所	〒750-8521 下関市南部町1番1号	電 話 (083)23X-XXXX
フリガナ 連絡先	〒751-0847 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 下関市古屋町一丁目18番1号	電 話 (083)23X-XXXX
メールアドレス	shimonoseki_city@xxxxxx.ne.jp	

勤務地	勤務できる勤務場所すべてに✓して下さい。			
	✓ いすれでもよい	本庁管内	菊川総合支所管内	豊田総合支所管内
	豊浦総合支所管内	豊北総合支所管内	その他()	

年	月	免 許 ・ 資 格
S63	2	普通自動車免許取得
S63	3	保育士資格取得
S63	3	幼稚園教諭二種免許取得

※下関市整理欄

年	月	学 歴 ・ 職 歴
		学 歴
S 6 1	3	山口県立〇〇高等学校卒業
S 6 1	4	〇〇短期大学保育学科入学
S 6 3	3	〇〇短期大学保育学科卒業
		職 歴
S 6 3	4	株式会社〇〇〇入社
H 9	3	株式会社〇〇〇退社

本人記入欄（志望動機や勤務時間その他についての希望があれば記入）
【希望勤務先】 希望先の（ ）内に「○」を記入してください。複数ある場合は希望順位をご記入ください。
（ 1 ）保育所 （ 2 ）こども園 （ ）幼稚園
【希望職種】 希望先の（ ）内に「○」を記入してください。複数ある場合は希望順位をご記入ください。
〔保育所・こども園〕 保育士・保育教諭 （ 1 ）配置基準保育士 ※1 （ 2 ）その他加配保育士 ※
（ ）調理員 （ ）(准)看護師
〔幼稚園〕 （ ）クラス担任(特別支援)補助 （ ）講師 （ ）一時預かり保育者
（ ）通級指導教室指導員 （ ）保育士(こども誰でも通園制度)
〔短時間勤務〕 （ 3 ）保育士・保育教諭 ※2 （ ）(准)看護師 （ ）調理員
※1 配置基準保育士：7.5h/日・その他加配保育士：7h/日 ※2 短時間勤務の場合は以下に希望の勤務条件を記載
（志望動機や勤務日数・勤務時間その他についての希望があれば記入）
短時間勤務の場合、月12日以内の1日7時間勤務を希望します。

（注意事項）

1. 次の各号の一に該当する場合は、申請できません。

- (1) 拘禁刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- (4) 業務の性質上資格・免許を要する場合においては、当該資格・免許を有しない者又は有しなくなった者

※このいずれかに該当することが判明した場合、本人から取消しの申し出があった場合は、登録を取り消します。
また、登録の内容に偽りがあった場合は、登録を取り消すことがあります。

2. 登録の注意点

- (1) この登録は採用を保証するものではありません。
- (2) 登録した旨の通知等はいたしません。
- (3) 提出いただいた申請書の返却はいたしません。
- (4) 登録の有効期間は、登録した日の翌年度末(3月31日)までです。