

令和6年度 呉市会計年度任用職員(呉高校 講師(非常勤))任用申込書

(兼令和6年度会計年度任用職員台帳)

| 名簿番号 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 写真 | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|--------|
| ※記入不要 | 氏名 | | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | 申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm) ※電子データの貼付も可とする。 | | | | | |
| 現住所 | (フリガナ) (郵便番号 -) (同居先 方) | | | | | | | | |
| 連絡先 | (電話番号)※日中連絡がつくものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 自宅等 (- -) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (- -) (メールアドレス) <input type="checkbox"/> パソコン等 <input type="checkbox"/> 携帯電話 () | | | | | | | | |
| 学歴 | 年 | 月 | 日 | 学校名 | 学部・学科 | 該当欄にチェック | | | |
| | | | | 中学校 | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| 職歴 | 在職期間 | | | | 勤務先 | 任用形態 | | | |
| | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | (直近の3つ程度を記入) | 又は業務内容 |
| | | | | ～ | | | | | |
| | | | | ～ | | | | | |
| | | | | ～ | | | | | |
| 資格及び免許等 | ※該当するものにチェックして、()は、その内容・程度も記入してください。 | | | | | | | | |
| | (1)教員免許状 | | | | | | | | |
| | 種類() | <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込 | | | | | | | |
| | 種類() | <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込 | | | | | | | |
| 種類() | <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込 | | | | | | | | |
| 種類() | <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込 | | | | | | | | |
| 種類() | <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込 | | | | | | | | |
| (2)司書教諭 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | (3)自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | |
| ※有の場合(有効期限: 年 月 日) | | | | | | | | | |
| (4)その他() | | | | | | | | | |
| 就労条件等 | 区分ごとに希望する項目等にチェック又は記入してください。 | | | | | | | | |
| | 希望職種 | <input type="checkbox"/> 教育推進加配講師のみを希望 <input type="checkbox"/> 時間講師のみを希望 <input type="checkbox"/> 教育推進加配講師、時間講師のどちらでもよい | | | | | | | |
| | 希望時数(時間講師の場合) | 1週間当たり ()授業時間以上 ()授業時間以下 | | | | | | | |

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

自筆 令和 年 月 日 氏名