

令和2年4月1日採用 調理作業補助員任用希望調書

受験番号	*	氏名	
------	---	----	--

- ◆ あなたが希望する保育園について、希望園を第一希望から順に1つずつ○で囲んでください。

希望園1	西原 ひばりが丘 はこべら こまどり すみよし なかまち
希望園2	西原 ひばりが丘 はこべら こまどり すみよし なかまち
希望園3	西原 ひばりが丘 はこべら こまどり すみよし なかまち
その他 ※具体的にあれば記載してください。	

- ◆ あなたが希望する勤務条件等について、以下の項目に○又は希望を記入してください。

1	勤務曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
2	勤務開始日	令和 2 年 月 日 から
3	勤務終了日	令和 2 年 月 日 まで
4	勤務時間帯	時 分 ～ 時 分

(注) *印欄は、記入しないでください。

※ 任用期間は令和2年4月1日から最長でも12月31日までです。ただし、令和3年3月31日まで引き続き採用させていただく場合もあります。

面接試験の際に、この任用希望調書をもとに、お話を伺います。

なお、欠員状況や業務等により、ご希望に応じられないことがあります。ご了承ください。

項目にないご希望につきましては、面接の際にお伝えください。

【お問合せ先】 西東京市子育て支援部保育課
電話：042-460-9842（課直通）