

会計年度任用職員（児童青少年課 児童指導業務補助員）登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏 名	(姓)	(名)
勤務条件	勤務開始可能日	令和 年 月 日
	希望勤務期間 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 長期（6か月以上） <input type="checkbox"/> 中期（2か月超～6か月未満） <input type="checkbox"/> 短期（2か月以下）
	勤務可能日数 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 土曜のみ <input type="checkbox"/> その他（ 日）
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> どこでも可能 <input type="checkbox"/> 田無小 <input type="checkbox"/> 保谷小 <input type="checkbox"/> 保谷第一小 <input type="checkbox"/> 谷戸第二小 <input type="checkbox"/> 谷戸小 <input type="checkbox"/> 東伏見小 <input type="checkbox"/> 中原小 <input type="checkbox"/> 向台小 <input type="checkbox"/> 碧山小 <input type="checkbox"/> 栄小 <input type="checkbox"/> 芝久保小 <input type="checkbox"/> 保谷第二小 <input type="checkbox"/> 東小 <input type="checkbox"/> 柳沢小 <input type="checkbox"/> 上向台小 <input type="checkbox"/> 本町小 <input type="checkbox"/> 住吉小 <input type="checkbox"/> けやき小 ※チェックされた小学校を参考に周辺の勤務先を検討させていただきます。場合によっては、 チェック外の学童クラブをお願いする場合もございますのであらかじめご了承ください。
	担当の希望 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 支援の単位補助 <input type="checkbox"/> 障がい児補助 <input type="checkbox"/> 指導員補助 <input type="checkbox"/> 週休補助 <input type="checkbox"/> 夏季アルバイト <input type="checkbox"/> 指導員代替 ※チェックされた担当以外をお願いする場合もございます。あらかじめご了承ください。
	社会保険加入の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
技 能	時間外労働の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	免許・資格	<input type="checkbox"/> 保育士免許 <input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 社会福祉士の資格 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員認定資格研修を修了した者
そ の 他	本市勤務経験	<input type="checkbox"/> 経験あり（ 学童クラブ） <input type="checkbox"/> 経験なし
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具（名称： ） <input type="checkbox"/> 交通機関（名称： ）
備 考 欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。	

記入方法は裏面をご参照ください。

【記入例】 会計年度任用職員（児童青少年課 児童指導業務補助員）登録申込書

令和 8 年 1 月 1 日現在

ふりがな	にしとうきょう		はなこ	
氏 名	(姓) 西東京		(名) 花子	
勤務条件	勤務開始可能日	令和 8 年 4 月 1 日		
	希望勤務期間 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 長期（6 か月以上） <input type="checkbox"/> 中期（2 か月超～6 か月未満） <input checked="" type="checkbox"/> 短期（2 か月以下）		
	勤務可能日数 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 週 3 日 <input type="checkbox"/> 週 4 日 <input checked="" type="checkbox"/> 週 5 日 <input type="checkbox"/> 土曜のみ <input type="checkbox"/> その他（ 日）		
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> どこでも可能 <input checked="" type="checkbox"/> 田無小 <input type="checkbox"/> 保谷小 <input type="checkbox"/> 保谷第一小 <input checked="" type="checkbox"/> 谷戸第二小 <input checked="" type="checkbox"/> 谷戸小 <input type="checkbox"/> 東伏見小 <input checked="" type="checkbox"/> 中原小 <input checked="" type="checkbox"/> 向台小 <input type="checkbox"/> 碧山小 <input type="checkbox"/> 栄小 <input type="checkbox"/> 芝久保小 <input type="checkbox"/> 保谷第二小 <input type="checkbox"/> 東小 <input type="checkbox"/> 柳沢小 <input type="checkbox"/> 上向台小 <input type="checkbox"/> 本町小 <input type="checkbox"/> 住吉小 <input checked="" type="checkbox"/> けやき小 <small>※チェックされた小学校を参考に周辺の勤務先を検討させていただきます。場合によっては、 チェック外の学童クラブをお願いする場合もございますので予めご了承ください。</small>		
	担当の希望 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 支援の単位補助 <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児補助 <input type="checkbox"/> 指導員補助 <input checked="" type="checkbox"/> 週休補助 <input type="checkbox"/> 夏季アルバイト <input type="checkbox"/> 指導員代替 <small>※チェックされた担当以外をお願いする場合もございます。あらかじめご了承ください。</small>		
	社会保険加入の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	時間外労働の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
技 能	免許・資格	<input type="checkbox"/> 保育士免許 <input checked="" type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 社会福祉士の資格 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員認定資格研修を修了した者 <input type="checkbox"/> なし		
そ の 他	本市勤務経験	<input checked="" type="checkbox"/> 経験あり（ 田 無 学童クラブ） <input type="checkbox"/> 経験なし		
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 交通用具（名称：自転車） <input type="checkbox"/> 交通機関（名称： ）		
備 考 欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。			
	令和 8 年 1 月 5 日から 7 日までの間は連絡が取れません。			

記入方法は裏面をご参照ください。