

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）
	時間外労働の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
技能	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（ 児童館） <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 5 年 10 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 5 年 11 月 1 日	
	希望勤務期間 (複数回答可)	<input checked="" 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）	
	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 児童館） <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5年10月15日から20日までの間は連絡が取れません。		