

会計年度任用職員（子ども家庭課 心身障害児指導補助員）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 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。
	希望勤務期間 (複数回答可)	
	社会保険加入の可否	☐ 可 ☐ 不可
	時間外労働の可否	☐ 可 ☐ 不可
技 能	Word (複数回答可)	☐ 経験なし ☐ 文書作成可 ☐ 差し込み印刷、表作成可
	Excel (複数回答可)	☐ 経験なし ☐ 文字、数値の入力可 ☐ 基本的な関数使用可
	免許・資格	
そ の 他	窓口対応の可否	☐ 可 ☐ 不可
	電話対応の可否	☐ 可 ☐ 不可
	兼業の有無	☐ あり ☐ なし
	本市職歴の有無	☐ あり ☐ なし
	通勤手段 (複数回答可)	☐ 徒歩 ☐ 交通用具(名称:) ☐ 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（子ども家庭課 心身障害児指導補助員）登録申込書

令和 年 月 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 〇 年 4 月 1 日 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。		
	希望勤務期間 (複数回答可)			
	社会保険加入の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	時間外労働の可否	☒ 可 ☐ 不可		
技 能	Word (複数回答可)	☐ 経験なし ☒ 文書作成可 ☒ 差し込み印刷、表作成可		
	Excel (複数回答可)	☐ 経験なし ☒ 文字、数値の入力可 ☐ 基本的な関数使用可		
	免許・資格	普通自動車第一種運転免許		
そ の 他	窓口対応の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	電話対応の可否	☒ 可 ☐ 不可		
	兼業の有無	☐ あり ☒ なし		
	本市職歴の有無	☐ あり ☒ なし		
	通勤手段 (複数回答可)	☐ 徒歩 ☒ 交通用具(名称:自転車) ☐ 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。			
	令和〇年2月1日から7日までの間は連絡が取れません。			