

# 西尾市会計年度任用職員登録書

学校教育課用

年 月 日 提出

フリガナ		
氏名		印

写 真  
※3月以内に撮影したものを貼付してください(白黒写真可)  
※写真の裏へ氏名をご記入ください  
縦: 4 c m  
横: 3 c m

生年月日	年	月	日	(満 歳)
<small>令和5年4月1日現在</small>				

フリガナ						
現住所				-		
	.....					

電話番号	
自宅	- -
携帯	- -

学 歴	年号	年	月	内 容
	<small>(中学校以降を記載ください)</small>			
歴				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中

職 歴	年号	年	月	内 容
歴				

注意

- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入するか、またはパソコンで入力したものを印刷機で出力すること。
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に日本語で書くこと。
- 外国籍の方は本登録書提出時に在留カードの提示をお願いします。

受	
付	

免許 及び 資格	取得年月日	免許及び資格の名称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

志 望 動 機	
------------------	--

自 己 P R	
------------------	--

希 望 事 項	職 種 →複数 選択可	<input type="checkbox"/> 非常勤講師（教科担任）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（少人数）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（養護教諭補助）※ <input type="checkbox"/> 学校事務アシスタント <input type="checkbox"/> 教育アシスタント <input type="checkbox"/> 日本語教育指導アドバイザー兼日本語初期指導教室長 <input type="checkbox"/> 外国語児童生徒教育相談員 <input type="checkbox"/> 日本語教育指導支援員→第一言語（                      ）・第二言語（                      ） <input type="checkbox"/> 学校司書 ※ <input type="checkbox"/> 学校看護師 ※ <input type="checkbox"/> 適応指導教室指導員	※の職種希望者は登録書に免許・資格の写しを添付してください。
	勤 務 可 能 曜 日 時 間	週 _____ 日（ <input type="checkbox"/> 日・ <input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土） 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ～ 午前・午後 _____ 時 _____ 分	
	その他		

備 考	
--------	--

【個人情報取扱い】  
提出書類は西尾市会計年度任用職員の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外には使用することはありません。