

学校公務手登録志願書（豊田市会計年度任用職員）

〔志願者〕

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
郵便番号	〒		
住所	市	町 (字)	
	(マンション名等)		
電話番号	(固定)		(携帯)

写真
 4cm×3cm
 (6か月以内に
 撮影したものを
 貼付すること)

住所地の学校区
小
中

〔勤務希望内容〕

希望勤務地区	<input type="checkbox"/> 挙母 <input type="checkbox"/> 高橋 <input type="checkbox"/> 猿投 <input type="checkbox"/> 保見 <input type="checkbox"/> 石野 <input type="checkbox"/> 松平 <input type="checkbox"/> 高岡 <input type="checkbox"/> 上郷 <input type="checkbox"/> 藤岡 <input type="checkbox"/> 小原 <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 足助 <input type="checkbox"/> 下山 <input type="checkbox"/> 稲武 <input type="checkbox"/> その他 ()		
資格・特技	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日(土日祝は別に定める) <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分 ~	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
1日の就業時間	<input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> 5.0 <input type="checkbox"/> 5.5 (時間)	所得制限	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 扶養の範囲内
通勤方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他 ()	通勤時間	()分以内
草刈機	<input type="checkbox"/> 使える <input type="checkbox"/> 自信がない(経験有) <input type="checkbox"/> 使ったことがない	配置希望	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校
その他配慮が必要な事項	〔例〕子どもが小学生のため夏休み期間中の勤務は困難です。		

〔自己PR等 その他事項〕

履歴概要	年号	年	月	最終学歴、職歴 (名称・職務内容)、賞罰
就労状況	<input type="checkbox"/> 現在就労なし <input type="checkbox"/> 就労中 (退職予定日 年 月 日)			
勤務開始可能日	<input type="checkbox"/> 1か月以内 <input type="checkbox"/> 翌年度4月1日 <input type="checkbox"/> 退職後 <input type="checkbox"/> その他 ()			
自己PR・就業への希望				

(注意) 本人が自筆してください。