

令和6年度 会計年度任用職員申込書(のぞみ学園)					職員番号			
ふりがな				生 年 月 日				
氏 名	男 女 昭和 平成			年 月 日				
現住所	〒()							
連絡先	自宅 () -			携帯				
資 格				資格取得年月日	年 月 日取得・取得見込			
登録年月日	年 月 日 (登録番号)							
交通手段	自家用車・バイク・自転車・徒歩・公共交通機関(バス・電車)							
<希望する理由>								
勤務形態	順位	勤務時間		備考欄	家族構成	人数(本人含む)	人	
	*のぞみ学園の勤務となります					年収制限	配偶者の有無	有・無
		常勤	7時間30分(週5日)	クラス担任			<家族構成>	
		5.75時間	8:30~17:00の内	クラス療育補助	保育経験	・必要ない ・扶養範囲 (税103万円以下・保険130万円以下) ※扶養の範囲について 年間収入が130万円以下であっても、 週の勤務時間が20時間以上の場合、 社会保険・厚生年金に加入していた こととなります。		
		6時間	8:30~17:00の内	週4日 休暇代替		有・無		
		5時間	8:30~17:00の内	週4日 療育補助 延長療育		・乳児経験		年
		3時間	8:30~17:00の内	休憩代替 配膳補助等		・幼児経験		年
		2時間	15:00~17:00	延長療育	・障害児経験		年	
		栄養士	9:00~15:00(週1日) 8:30~17:00(週2日)		写 真	写真貼付 タテ 4cm ヨコ 3cm		
	備考欄	※上記の勤務日数等では当てはまらない方は、希望の勤務日数と勤務時間数を記入してください。 週 日 時間 (但し、状況等によってはご希望に添えないこともあります。)				貼既付に の勤 務 要 さ は れ て い る せ 方 は、		
希望勤務以外の調整希望の有無					有・無			
☆R5年度 勤務職場 ()			勤務形態 ()					
☆職場現在年数 (R6.3.31現在)			年 か月					
☆市役所での連続勤務年数 (R6.3.31現在)			年 か月					
☆兼職予定(R6.4.1以降)*市役所関係含む <勤務先>								

※ 確認のうえ、署名してください。

私は地方公務員法第16条に該当しておらず、登録申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名(自筆)

