

職員番号

【学校給食課】

職名
非常勤栄養士

会計年度任用短時間勤務職員 申込書兼登録台帳

(登録年月日: 年 月 日)

フリガナ	生 年 月 日		写真添付 (脱帽上半身)
氏 名	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住 所	電 話 番 号		た て よ こ 4cm×3cm
	(自宅) — — (携帯) — — (緊急連絡先) — —		
学 歴	学校名	学部学科名	在籍期間 (該当を○で囲む)
	(最終)		年 月 ~ 年 月 (卒業・中退)
職 歴	勤務先名	職務内容	在職期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
資 格 免 許	種類 (栄養士・調理師等)	取得日 (見込)	
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
勤務に関する事項 (□にし点を記入)			
(1) 居住地の学区 (市内在住者のみ記入) (学区: 小学校 / 中学校)			
(2) 勤務ができる曜日 (複数選択可) <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日			
(3) 市立小・中学校での親族の勤務・就学 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (該当校: 学校)			
(4) 登録職種の過去の勤務経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (勤務年数: 年)			
(5) 可能な通勤手段 (可能なもの全て選択) <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (電車・バス)			
(6) 自宅からの最寄り駅・バス停 駅まで徒歩約 分 バス停まで徒歩約 分			
(7) 希望する通勤所要時間 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input type="checkbox"/> 30分以内 <input type="checkbox"/> 1時間以内 <input type="checkbox"/> 特に制限なし			

- ・この内容は会計年度職員の任用に関する事務以外には使用しません。
- ・この登録は任用を確約するものではありません。

相模原市教育委員会 任用歴								
勤務先（職種）			期間					
			年	月	日～	年	月	日
			年	月	日～	年	月	日
			年	月	日～	年	月	日
			年	月	日～	年	月	日

勤務地の希望【参考】（※）		
勤務希望地 （複数選択可）	<input type="checkbox"/> 中央区内 <input type="checkbox"/> 南区内 <input type="checkbox"/> 緑区内（旧4町を除く） <input type="checkbox"/> 緑区内（旧4町城山・藤野・津久井・相模湖）	
勤務希望 エリア （特にない場合は 記入不要）	第1希望	学校周辺
	第2希望	学校周辺
	第3希望	学校周辺

※参考に何うのものであり、希望していない区及び学校エリアをご紹介する場合があります。

志望動機 アピールポイント等	
-------------------	--

備考	配置上配慮を要することや希望があれば記入してください。
----	-----------------------------

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 氏名

印