

(様式1)

令和5年度 四條畷市育児休業代替任期付職員 登録申込書

				登録番号	※記入しないでください
登録区分	※申し込む職種に○をつけてください。 技術職 (保育士・保育教諭 保健師 看護師)				
ふりがな			性別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;">ここへ写真をはってください。 タテ 30～60mm × ヨコ 24～40mm ※上半身、脱帽、正面向</div>	
氏名			男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生				
ふりがな					
現住所	〒 TEL 携帯				
学歴	学校名	学部・学科名	所在地	年月	○で囲む
	高等学校		都道府県	年月	入学
					中退・卒業・卒業見込
					入学
					中退・卒業・卒業見込
					入学
	※最終学歴が中学卒の人は、()内に「中学卒」とだけ記入してください(具体的な学校名を記入する必要はありません。)			()	
資格等	資格又は免許の名称		取得年月日		
	普通自動車免許		年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

志望動機	
自己PR	
趣味・特技	
以上のとおり相違ありません。 年 月 日 氏 名 _____	

- ※ この登録申込書に記入した事項に不正がある場合は、採用資格を失うことがあります。
- ※ 黒ボールペンまたは黒インクを用いて、申込者本人が自筆で記入して下さい。
- ※ 消せるボールペンで記入しないでください。