

様式2
(番号9・10)

平成30年度大山町臨時職員登録申請書(幼児教育室関係)

ふりがな		住所	
氏名			
生年月日	年齢 歳(H30. 4.1 現在)	連絡先	
昭和	年 月 日	(自宅)	— —
平成		(携帯)	— —
		男 <input type="checkbox"/>	
		女 <input type="checkbox"/>	
希望の職種		番号(9・10)	勤務先・職種
	第1希望	—	
	第2希望	—	

お持ちの資格があれば、資格・免許等の欄にご記入ください。(例 保育士資格など)

資格・免許の種類名称	取得(見込み)年月日
	年 月 日 取得・見込み
	年 月 日 取得・見込み
	年 月 日 取得・見込み
	年 月 日 取得・見込み

経験年数について、該当するところに○印、年数を記入してください。

保育士経験の有無	有 (経験年数_____年程度)	無
保育補助経験の有無	有 (経験年数_____年程度)	無
放課後児童クラブ指導経験の有無	有 (経験年数_____年程度)	無

勤務場所等希望があればご記入ください。

わたしは、大山町臨時職員の登録を希望いたしますので、上記のとおり申請します。
また、申請にあたっては、大山町徴税等の滞納に対する行政サービス等の制限措置
に関する条例にもとづき、町税等の納付状況の調査に同意します。

平成 年 月 日

大山町長 竹口大紀 様

氏名

印