

令和 8 年度三原市会計年度任用職員申込書

※希望する職種，雇用形態（A～I）に○をして下さい。

職種	補助保育士 （要資格）	補助保育教諭 （要資格）	保育補助員 （資格不要）	補助給食調理員 （資格不要）	事務補助員 （資格不要）
雇用形態	A 7 時間 45 分/日 フルタイム		E 日 7 時間 パートタイム		
	B 週 20 時間未満 パートタイム		F 週 20 時間未満 パートタイム		
		D 週 20 時間未満 パートタイム		H 週 20 時間未満 パートタイム	I 週 20 時間未満 パートタイム

ふりがな					写真 (縦 4 cm×横 3 cm)	
氏 名						
生年月日			性別	※記載は任意です		
年 齢	満 歳 (令和 8 年 4 月 1 日現在で記入)					
現住所	〒			TEL	(      )      —	
				携帯電話		
				メールアドレス		
学歴	学校名	学部・学科名		修学期間		
	最終					
(注) 最終学歴から順に記入すること。						
資格・免許	資格・免許の名称			取得年月日		
	保育士資格 (取得見込・取得済)			昭和・平成・令和	年	月 日
	幼稚園教諭免許 (取得見込・第一種・第二種)			昭和・平成・令和	年	月 日
	自動車運転免許 (普通・中型・大型)			昭和・平成・令和	年	月 日
(注) 自動車運転免許を除く，証明するものの写しを添付すること。						

(裏面に続く→)

