

令和 7 年度三原市会計年度任用職員申込書

※希望する職種，雇用形態に○をして下さい。

職種	補助保育士・ 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)	補助業務員 (資格不要)	補助事務員 (資格不要)	補 助 看 護 師 (要資格)
雇用 形態						
	週 20 時間未満 B パートタイム					

ふりがな						写真 (縦 4 cm×横 3 cm)		
氏 名								
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	性 別			
年 齢	満 歳 (令和 7 年 7 月 1 日現在で記入)							
現住所	(〒)				Tel	() —		
					携帯電話	() —		
学 歴	学校名	学部・学科名		修学期間				
	最終			年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				
				年 月 ～ 年 月				
(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				
	看護師免許 (取得見込・取得済)			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				
				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→)

