

真庭市教育委員会会計年度任用職員登録者カード

(新規 ・ 変更)

- 記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで記入し、□の中には該当するものにレ印をつけて下さい。
- 数字は、全て算用数字を用い、全ての欄にもれなく記入して下さい。
- 記入事項に不正があると、登録資格を失うことがあります。
- この登録は、採用を約束するものではありません。業務の内容に応じて採用されることとなりますが、採用されない場合もありますのでご了承の上、申請して下さい。
- 登録者カードの有効期限は、2025年 3月 31日までです。

※整理番号

申請年月日

年 月 日

写 真 写真は申込み前6箇月以内に帽子を付けないで上半身正面向きを撮った縦4.5cm、横3.5cmのもで、本人と確認できるものをここに貼り付けてください。 (証明用の写真でなくても可)	氏 名	生年月日・年齢
	ふりがな	年 月 日生 歳
	現住所 (〒 —) 電話 — —	
	連絡先 〒 — 電話 — —	

希望業務1 (登録を希望する業務の□に「レ」を記入して下さい。複数可)

業 務 内 容	<input type="checkbox"/> ①教育支援員 (小1Gを含む)	<input type="checkbox"/> ②非常勤講師	<input type="checkbox"/> ③教師業務アシスタント	<input type="checkbox"/> ④登校支援員
	<input type="checkbox"/> ⑤教育支援センター (城北塾 白梅塾)相談員	<input type="checkbox"/> ⑥部活動指導員	<input type="checkbox"/> ⑦その他 ()	

希望業務2 (□に複数「レ」を記入した場合、希望順に番号①～⑥を記入してください)

第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()

志望の動機	特技及び資格 検定、資格免許、その他特殊な技能を有する方(取得予定含む。)は、その名称及び取得年月日を記入して下さい。	
	検定・資格免許	取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
	年 月 日	
	その他特殊な技能	

同意する場合は□に「レ」を記入して下さい。

職歴、検定、資格については県公立学校講師等登録申込書に記載した内容と同じです。県公立学校講師等登録申込書の写しを添付することに同意します。

※写しを添付しない場合は裏面に履歴をご記入ください。

