

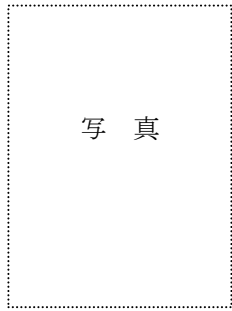
第2号様式（第4条関係）

会計年度任用職員履歴書・短期間任用登録票

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな		性別
氏 名		
		⑩
生年月日 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな		電 話 ()
現住所〒 (-)		
ふりがな		電 話 ()
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 (-)		
年	月	最 終 学 歴
年	月	主 な 職 歴
年	月	免 許 ・ 資 格



短期間任用登録票

希望する職種	一般事務補助・保育補助・給食調理補助・学童保育所支援員補助 ・その他（具体的に記入してください。）		
勤務可能な日数及び時間帯	(日)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(月)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(火)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(水)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(木)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(金)	時 分～	時 分（ 時間 分）
	(土)	時 分～	時 分（ 時間 分）
勤務可能期間	年 月 日から 年 月 日まで		
狛江市における非常勤職員としての勤務歴	1 過去1年間で狛江市に非常勤職員として勤務したことがありますか。 ある ・ ない		
	2 1で「ある」と答えた方のみ記入してください。		
	勤務したときの所属	勤務した期間	職務の内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
登録理由			
自己PR			
その他（上記以外で何かあれば記入してください。）			
<p>*登録者が未成年の場合に限り記入してください。</p> <p>会計年度任用職員の短期間任用について、登録することに同意します。</p> <p>保護者 氏名 _____ 印 _____</p> <p>住所： _____</p> <p>電話： _____（ _____）</p>			

※この登録票の有効期間は、登録の日から翌年度の末日までとなります。