

鹿嶋市補助職員任用登録申請書

鹿嶋市長 様

鹿嶋市が募集する補助職員の任用登録を申請します。

			※登録 No.		
フリガナ			生年月日		写 真 縦 3.5 cm × 横 3 cm
氏 名			年 月 日 (歳)		
現住所	〒				
電話番号	自宅	携帯			
最終学歴	(年 卒業・見込・中退)				
職 歴					
鹿嶋市役所での勤務経験(臨時職員等)			その他の勤務経験		
勤務した部課	期 間		勤務先	期 間	
	年 月～ 年 月			年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月			年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月			年 月～ 年 月	
操作できるソフトウェア (○で囲んでください。)	ワード エクセル アクセス その他 ()				
免許・資格					
	年 月取得			年 月取得	
	年 月取得			年 月取得	
趣味・特技			健康状態	良好・その他()	
希望職種 (○で囲んでください。)	1 保育教諭 2 保育補助 3 一般事務補助 4 調理員 5 支援センター補助 6 その他 ()				
希望勤務期間	年 月 日から 年 月 日まで		希望勤務時間	時 分～ 時 分	
手帳の内容	手帳の種類		障がいの程度 種 級	交付番号 第 号	
	障がい名				
勤務するうえで配慮を希望すること					