**会計年度任用職員　履歴書　兼　登録シート**

写　　　真

１．裏全体にのりづけしてはること

２．写真のない場合受付できません３．縦　４cm

　　　横　３cm

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |  | |
| 氏 | 名 | | | 旧姓  (　　　年　　　月改姓) | |
| 生年月日 | | 電話番号 | | | |
| □S □H □R  　　　年　　 　月　　 　日（満　　　才） | | 携帯 　　 - 　 - | | | |
| 自宅 　　 - 　 - | | | |
| ふりがな | | |  | |  | |
| 現住所　〒　　　－ | | | マンション名等 | |  | |

※現住所は都道府県から記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 卒・卒見等の別 |
|  |  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | 卒・卒見・中退 |
|  |  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | 卒・卒見・中退 |
|  |  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | 卒・卒見・中退 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先（就職したことがある方のみ） |  |  |
|  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | （正・臨） |
|  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | （正・臨） |
|  | □S □H □R　　　 年 　　　月～  □S □H □R　　　 年　　　 月 | （正・臨） |

|  |  |
| --- | --- |
| 資格・免許等 | 取得（見込）年月 |
| 普通自動車運転免許 | □S □H □R　　　　　 　年　　　　　　月  取得・取得見込 |
|  | □S □H □R　　　　　 　年　　　　　　月  取得・取得見込 |
|  | □S □H □R　　　　　 　年　　　　　　月  取得・取得見込 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望動機 | 趣味・特技 | | |
| 登録番号 |  | |
| 登録年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |

※有効期限は登録年月日の翌年度末まで。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 | 回　　　　答 | |
| (1)　希望職種を記入してください。  ※「その他」を選択した場合、()内に記入してください。 | 保育士　　　幼稚園教諭　　　看護師　　　調理員  給食パート　　用務員　　その他（　　　　　　　　） | |
| (2)　資格取得について記入ください。 | 資格名称（　　　　　　　　　　　　　　）  資格取得年月日（　　　　年　　月　　日） | |
| (3)　過去に保育園・幼稚園での勤務がありますか。 | はい　　　いいえ | |
| (3)-1　「はい」を選択した場合、その期間と施設名を記入してください。（複数ある方は直近） | 期　間 | Ｈ　　Ｒ　　　　年　　月  ～　　Ｈ　　Ｒ　　　　年　　月 |
| 施設名 |  |
| (4)　現在は在職中ですか。 | はい　　　いいえ | |
| (4)-1　「はい」を選択した場合、勤務を開始できる日にちを記入してください。 | 令和　　年　　　月　　　日から | |
| (5)　勤務可能な週あたりの日数、曜日を記入してください。 | 日数 | 週　　　　日 |
| 曜日 | □日　□月　□火　□水  □木　□金　□土　□祝 |
| (5)-1　勤務可能な時間帯を24時間表記で記入してください。 | 時　　　分～　　　時　　　分 | |
| (６)　健康状態はいかがですか。 | 良好　　普通　　やや心配がある　　心配がある | |
| (６)-1　「心配がある」を選択した場合、心配がある事由を記入してください。  ※健康面で心配事があればご記入ください。 |  | |
| (７)　何を見て登録（応募）されましたか。  ※「その他」を選択した場合、()内に記入してください。 | はんだ市報　　半田市公式LINE  ハローワーク　　その他（　　　　　　　） | |
| (８)　その他、特記事項があれば、記入してください。 |  | |