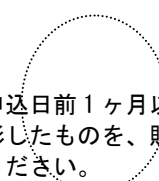


受付印

令和 8 年度安曇野市会計年度任用職員申込書

ふりがな				生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生
氏 名								
性 別		現 住 所	郵便番号 〒					
緊急時の 連絡先等	T E L (書類送付先が違う場合) 〒 送付先			連 絡 先 (T E L)				
希望職種				希望勤務先				
学 歴	学 校 名	学部・学科名			在 学 期 間			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
					年 月～ 年 月			
職 歴	勤 務 先	職務内容	所 在 地	在 職 期 間				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
				年 月～ 年 月				
免 許 ・ 資 格	免許・資格名			取 得 年 月				
				年 月				
				年 月				
				年 月				
				年 月				
特記事項	(志望の動機、特技、アピールポイント、パソコンの対応能力、職務経験など)							
令和 8 年度会計年度任用職員(短期任用)の登録に				☐ 同意する ☐ 同意しない				
令和 8 年度安曇野市会計年度任用職員の募集に関して申し込みます。 申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自 署) _____						【写真欄】  申込日前 1 ヶ月以内に 撮影したものを、貼付し てください。 縦(4.5cm)×横(4.0cm) 程度		

(新規申込者用)

記入例

令和8年度安曇野市会計年度任用職員申込書

ふりがな	あつみの ももこ		生年月日	昭和50年1月1日生
氏名	安曇野 桃子		郵便番号	〒399-8281
性別	女	現住所	安曇野市豊科6000番地	
緊急時の連絡先等	TEL 070-1234-5678 (書類送付先が違う場合)〒送付先		連絡先 (TEL)	090-1234-5678 71-2256
希望職種	保育士		希望勤務園	〇〇認定こども園(複数可)
学歴	学校名	学部・学科名		在学期間
	安曇野高校	普通科		年 月～ 年 月
	学歴は中学校卒業以後についてお書きください。			年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
職歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間
	安曇野保育園	保育士	安曇野市	年 月～ 年 月
職歴は直近で保育・幼稚園に関係するものを中心にお書きください。前年度に安曇野市の公立認定こども園又は幼稚園での勤務実績がある場合は必ず記入してください。				
免許・資格	免許・資格名			取得年月
	保育士・幼稚園教諭の資格・免許をお持ちの場合は必ず記入ください(更新していない場合は、記入しないでください)。 この申込書と併せて必ず資格証のコピーを添付してください。			
特記事項	(志望の動機、特技、アピールポイント、パソコンの対応能力、職務経験など)			
上記事項以外で、通勤できる園の範囲や、勤務可能な時間等、予め知っておいてもらいたいことがありましたらこの欄にお書きください。				
令和8年度会計年度任用職員(短期任用)の登録に			☒ 同意する	☐ 同意しない
令和8年度安曇野市会計年度任用職員申込書の記載事項は事実と相違ありません。			【写真欄】	
令和 8 年 4 月 1 日 氏 名 安曇野 桃子 (自 署)			申込日前1ヶ月以内に撮影したものを、貼付してください。 縦(4.5cm)×横(4.0cm)程度	
提出の日			顔写真を必ずお貼りください。	

※保育士・幼稚園教諭の資格・免許をお持ちの場合は、免許・資格に必ず記入いただき、本申し込みの提出の際に資格の写しを添付して提出してください。

【問い合わせ先】 こども園幼稚園課 保育幼稚園担当 TEL 0263-71-2256 (直通)