|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和　年度高根沢町会計年度任用職員希望履歴書** | | | | | 写真欄  申込日３ヶ月以内に撮影したもので、正面から上半身を写した本人と確認できるもの  縦4cm×横3cm |
| 希望職種 | |  | | |
| ふりがな | |  | | 性別 |
| 氏名 | |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生　（　　歳） | | |
| ふりがな | |  | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | |
| 電話番号 | | | |
|  | | | | | |
| 年 | 月 | | 最終学歴及び職歴 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 免許・資格等 | | | | | |
| （１）資格 | | | | | |
|  | | | | | |
| （２）自動車運転免許　【有・無】　（２）パソコン操作　【可・不可】 | | | | | |
| ※パソコン操作可とは、Word・Excelの基本操作ができること。  ※保育士・保健師・看護師・教員資格については、免許証等の写しを添付してください。  ※職歴については、最終学歴から現在に至るまですべての職歴を記入してください。 | | | | | |
| その他 | | | | | |
| （１）ほかの事業所との兼業の予定の有無　【　有（裏面をご覧ください）・　無　】  （２）障がい者手帳の有無　【　有（手帳の写しを添付してください）・無　】  （３）健康状態【　良　・　普通　・　持病あり（具体的に　　　　　　　　　　　　　）】 | | | | | |

上記の記載事項は事実と相違ないほか、募集案内にある受験資格を満たしています。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望区分 | 第１希望から第３希望の希望する区分に〇をつけてください。  （第１希望のみでも可） | | |
| 第１希望 | フルタイム | | 保育士　　・　　看護師 |
| パートタイム | | 保育士（平日）　・　早番　・　遅番　・　土曜日 |
| 第２希望 | フルタイム | 保育士　　・　　看護師 | |
| パートタイム | 保育士（平日）　・　早番　・　遅番　・　土曜日 | |
| 第３希望 | フルタイム | 保育士　　・　　看護師 | |
| パートタイム | 保育士（平日）　・　早番　・　遅番　・　土曜日 | |
| 志望動機 |  | | |
| 自己ＰＲ |  | | |

* パートタイム会計年度任用職員の場合、他の事業所との兼業を希望する場合は、次の項目をすべて満たしていることが必要です。

①　兼業先の業務と勤務時間が重複しないこと。

②　１日の合計就労時間が８時間を超えないこと。

③　１週間の合計就労時間が４０時間を超えないこと。

④　１週間のうち少なくとも１日は、休み（どちらの業務もない日）がある

こと。

⑤　兼業先の業務に従事することが、職員全体の不名誉とならないこと。

⑥　兼業先の業務が、会計年度任用職員の身分上ふさわしくない性質を持た

ないこと。