

臨時職員等候補者登録申請書

学校法人 浅野学園が公募する臨時職員等候補者としての登録を希望します。

ふりがな 氏 名 (性別)			
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住 所 (電話番号)	〒 電話番号 () 緊急連絡 ()		
希望職種 (希望職種に○印を)	資格を要する職種	クラス補助 (幼稚園教諭免許・保育士免許) 1,300 円～ 預かり保育補助 (幼稚園教諭免許・保育士免許) 1,300 円～ 親子教室補助 (幼稚園教諭免許・保育士免許) 1,300 円～ 職員室補助 (幼稚園教諭免許・保育士免許) 1,200 円～	
	資格を要しない職種	園内清掃 1,150 円～ バス添乗 1,150 円～ 教員補助 1,150 円～ 職員室補助 1,150 円～	
希望勤務	勤務ができる曜日	曜日のみ	曜日指定なし
	勤務ができる時間帯	時 分～ 時 分	時間指定なし
有資格及び事務職 勤務経験	資 格 (年 月 日取得) (年 月 日取得)		
	勤務経験歴		
登録希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
労働条件等に関する事項	●交通費 (別途) ●昇 給 (無) ●賞 与 (無) ●退職金 (無) ●雇用管理の改善等に関する事項に係る相談窓口 部署名：志だみ幼稚園 担当者職氏名：園長 佐 藤 彰 芳 (連絡先 : 052 - 736 - 1321)		
メールアドレス/他			

添付書類

- 1 履歴書
- 2 資格を証明する書類の写し (希望職種が資格を要する場合)
- 3 健康診断書の写し (ない場合は、健康状態を履歴書に記入)
- 4 身体に障害のある方は備考欄に等級等を記入してください。

臨時職員等候補者登録抹消申請書

学校法人 浅野学園が公募する臨時職員等候補者としての登録抹消を届出します。

ふりがな 氏 名 (性別)	(男・女)
住 所 (電話番号)	電話番号 ()
備 考	

* 学校法人 浅野学園記入欄

受付年月日	令和 年 月 日
登録台帳抹消日	令和 年 月 日抹消