

松阪市会計年度任用職員登録カード

年 月 日提出

ふりがな		性別	※登録番号
氏 名			
生年月日	年 月 日 (歳)	連絡先	
現住所	〒	自宅 携帯	
希望勤務時間	時 分 ～ 時 分 、 時間指定無		
希望勤務日数	1週間に 1日 2日 3日 4日 5日		
勤務可能日	日 月 火 水 木 金 土 ()		
夜間勤務	可能 (時まで) 不可能		
希望職種（希望職種に優先順位を3つまで番号をつけてください。）			
希望順	職種	職種の勤務先（勤務先は選択できません）	
	幼稚園講師・保育士・保育教諭	保育園・幼稚園・こども園・子育て支援センターのいずれか	
	労務員（調理等）	保育園・こども園のいずれか	
	労務員（労務等）	幼稚園・こども園のいずれか	
	看護師	保育園・こども園のいずれか	
	養護教諭	幼稚園	
	一般事務員	保育園・こども園のいずれか	
	通訳	保育園・こども園のいずれか	
	生活アシスタント	幼稚園・こども園のいずれか	
希望する種別（希望する種別すべてに○をつけてください）			
第1種	・年間の勤務日数が正規職員と同日数であること（年度途中は除く） ・1日の勤務時間が7時間30分であること		
第2種	・年間の勤務日数が正規職員と同日数であること（年度途中は除く） ・1日の勤務時間が7時間であること		
第3種	「1日の勤務時間が6時間未満かつ週29時間以内」又は「4週を超えない期間につき1週当たり週29時間以内」であること（※常勤職員の所定労働時間の4分の3未満の範囲内であること）		
パソコン操作	入力等操作可能ソフトに○をしてください。 ワード エクセル その他 () 操作できない		
その他 必要項目	※子、配偶者、父母等近親者が、保育園・幼稚園・こども園に在籍または勤務されている方は下記にご記入ください。 (名前、園名等)		
障がい等の手帳を有することにより配慮を希望する内容			

※会計年度任用職員登録申込書と3年経過後は破棄されます。