

箕輪町会計年度任用職員登録申込書(1/2)

次のとおり 令和7年度箕輪町会計年度任用職員登録を申し込みます。

年 月 日

写真を貼る位置

縦 35～40mm
横 30～35mm

本人単身
胸から上

ふりがな 氏名		性別 男・女
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな 現住所(〒 -)		電話 市外局番() - (方呼出)
ふりがな 連絡先(〒 -) (現住所でない場所に郵送を希望する場合のみ記入)		電話 市外局番() - (方呼出)

登録希望職種 登録を希望する職種に○をしてください。(複数希望可)

職 種	任用形態		職 種	任用形態	
	長期	日々		長期	日々
保健師		/	子ども家庭支援員		/
社会福祉士		/	給食調理員(学校)		/
保育士		/	学童クラブ指導員		/
長時間保育士		/	長時間保育士補助		/
		/			/
		/			/
		/			/
		/			/
		/			/
		/			/
		/			/

資格・免許等

年(和歴)	月	免許・資格の内容
		取得・取得見込

