

写真添付
たて 4.0cm
よこ 3.0cm

学校図書館嘱託員登録申込書

(登録有効期限：平成 年 3 月 3 1 日)

※太線枠内のみご記入ください。

		登録番号	
ふりがな		昭和・平成 年 月 日生	
氏名		(提出日現在 満 歳)	
(〒 -) 現住所		電	
		話	
学歴	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
職歴	常勤	年 月～ 年 月	
	常勤	年 月～ 年 月	
	非常勤	年 月～ 年 月	
	非常勤	年 月～ 年 月	
	非常勤	年 月～ 年 月	
資格免許	(年に取得)	(年に取得)	
資格免許	(年に取得)	(年に取得)	
志望動機及び自己PR			
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 () 最近健康診断を受診した日は平成 年 月 雇用される際には健康診断書(胸部X線含む・コピー可)を提出していただきます。 (自己負担)		
通勤手段として利用できる交通用具	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク		
家族氏名 (学校名)	年齢	家族氏名 (学校名)	年齢
()		()	
()		()	
()		()	
()		()	

*茅ヶ崎市立の小・中学校に通っているお子さんがいる場合には学校名を記入してください。
(お子さんの通っている学校には勤務することができません。)