滋賀県育児休業代替任期付職員等登録申込書

様式１

|  |  |
| --- | --- |
| 【登録区分】  (該当の□にチェックする) | [資格免許を有する者]  □薬剤師　□獣医師　□保健師　□管理栄養士　□児童指導員  □保育士　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [技術系職種]  □化学　□林業　□社会福祉　□農業　□水産　□農業土木　□土木□建築　□電気　□機械 |

　私は、滋賀県育児休業代替任期付職員等の登録を申し込みます。

　なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当いたしておりません。また、この申込書および申込みに際して提出する全ての書類の記載事項は、事実と相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （記入日）令和　　年　　月　　日現在 | | | | | | 写真を貼る位置  １ 縦　36～40mm  横　24～30mm  ２ 本人単身胸から上  ３ 裏面のりづけ |  |
|  | ふりがな | | 外国籍  外国籍の方のみﾚ印を  記入してください  □ | |  |
| 氏名 | |
| 生年  月日 | 年　　　　月　　　　日生  （満　　　才） | 性  別 |  |
|  | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 現住所  〒( 　　　-　 　 ）  電話　　　　　 - 　　　 -  携帯電話　　　　　- 　　 　- E-mail | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)  〒( 　　　- 　 　 ）  電話 - 　　 - | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | | 月 | | 学　歴（高等学校入学以降） | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| 年 | | 月 | | 職　歴　（最終学歴以降のもの） | | | |
| 勤務先の名称(部･課まで記入) | | 勤務形態 | 職務内容の概要 |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免　許　・　資　格 | 交付機関 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 希望勤務地（希望勤務地が複数の場合、複数にチェックする）  □大津地域　　　　　　　　　　　　　　□南部地域(草津市、守山市、栗東市、野洲市)  □甲賀地域（甲賀市、湖南市）　　　　　□東近江地域（近江八幡市、東近江市、蒲生郡）  □湖東地域（彦根市、愛知郡、犬上郡）　□湖北地域（長浜市、米原市）  □高島地域（高島市） |
| 希望勤務期間（希望勤務期間が複数の場合、複数にチェックする）  □６か月未満　　　　　　 □６か月以上10か月未満  □10か月以上２年未満　　□２年以上３年未満　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |