## こどもの生活・学習支援スタッフ 採用申込書 (生活・学習指導員,生活・学習支援員)

ふりがな						1
257174	姓		名			〇縦4cm×横3cm 〇申込前3か月以内
氏 名						に撮影
20 1						〇脱帽・上半身・正 面向きで本人と確
			<u> </u>			認できるもの   〇スナップ写真は不
生年月日	昭和・平成	年 月	日	(	歳)	可
/ <del>)</del> ===	〒 −					
住所						
電話番号						
メール						
アドレス						
	T 2			/ <b>/</b> + 1T	,	
緊急	氏名			(続柄:	)	)
No. 165 (1	住所					
連絡先	電話番号					
<b>/</b> T			** ##	/ ÷ & ;;	H N L A PH	. EF + = 1 1 \
年	月日から		学 歴	(尚寺子)	校以上の学	歴を記入)
年 年	月から 月まで					
年	月から					
年	月まで					
年	月から					
年	月まで					
年	月から					
年	月まで					
						入すること。)
年	月	勤務	8 先		労形態	職務内容
年	月から				社員 パート	
<b>4</b>	D+-				'ルバイト	
年	月まで					
年	月から				社員 パート	
_	<b>D</b> + -				ルバイト	
年	月まで					
年	月から				社員 パート	
					・ ルバイト	
年	月まで					
年	月から				社員 パート	
					ハート アルバイト	
年	月まで				)	
年	月から				社員	
					パート アルバイト	
年	月まで					

写真貼付欄

免 許・資 格 ※〇を付す								
年	月		取得取得見込					
年	月		取得取得見込					
年	月		取得见					
年	月		取得					
		差 切 オ ス 勒 黎 冬 仕	取得見込					
希望する勤務条件 ※希望する口に、チェックを付してください。								
〇希望する	職種	: 口生活・学習指導員 口生活・学習支	援員					
〇希望する	勤務日数	:□週4日  □週3日  □週2日	□週1日					
〇希望する	<b>曜日</b> <u>(複数</u>	選択可・希望会場に「〇」をつけてくださ	(\'\o')					
		:口火曜日(田中近隣センター・沼南近隣	センター					
・西原近隣センター)								
		□水曜日(酒井根近隣センター・高柳近	隣センター)					
		□木曜日(豊四季台近隣センター・南部	近隣センター)					
		□金曜日(永楽台近隣センター・松葉近						
口未定								
〇希望する日数・曜日が未定な方								
理由と決定する時期(								
志望動機、自己PR(ボランティア等の活動経験等)								
		応募に当たり伝えておきたい事項	+-T # 1					
		:態(通院中の傷病・障害の有無等),留意 困難,○時からの勤務なら可能など	事					
<b>私は,こ</b>	どもの生活・	学習支援スタッフ募集案内に掲げる応募資	格を全て満たしてお					
り, また,	この申込書の	記載事項は事実と相違ありません。						
令和	1 年	月日						
		氏 名						