

職歴等	勤務先（新しい職歴から記載） ※記載しきれない場合は別紙等に記入してください	雇用形態 <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	上段 退社年月		職務内容等	
			S	H		R
	〇〇〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	7年 12月
			S	H	R	30年 4月
	〇〇〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	30年 3月
			S	H	R	21年 4月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	年 月
			S	H	R	年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	年 月
			S	H	R	年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	年 月
			S	H	R	年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	年 月
			S	H	R	年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S	H	R	年 月
			S	H	R	年 月
採用された場合の兼業等の予定						
<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（名称等： _____）						
兼業の予定が「あり」の方は、収入が多い勤務先を選択してください。 <input type="checkbox"/> 守谷市会計年度任用職員としての勤務 <input type="checkbox"/> 兼業先 ※兼業等をする場合は、採用後に届出が必要です。						
資格・免許等	資格・免許の名称（取得見込を含む） ※希望する課で求められている資格・免許等の記載がない場合は書類審査で選考対象外とします。		取得(予定)年月			
	保育士		S	H	R	21年 3月
		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
普通自動車第一種免許		S	H	R	20年 4月	
		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
		S	H	R	年 月	
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
パソコンスキル						
※使えるソフトに <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、操作できることに○印をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> Excel （ <input checked="" type="checkbox"/> 入力・ <input checked="" type="checkbox"/> 書式設定・ <input checked="" type="checkbox"/> 表・ <input checked="" type="checkbox"/> グラフ・ <input checked="" type="checkbox"/> 計算式設定・マクロ ） <input checked="" type="checkbox"/> Word （ <input checked="" type="checkbox"/> 入力・ <input checked="" type="checkbox"/> 書式設定・ <input checked="" type="checkbox"/> 表・ <input checked="" type="checkbox"/> 文書作成・差し込み印刷 ） <input type="checkbox"/> その他ソフト [_____] （操作できること： _____）						
健康状態	【配慮が必要なこと】					
	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中（病名 _____）					
自由記載欄						

一度提出された申込書兼経歴書は返却しません。御了承ください。