確認票

氏名

①希望する部署等（全て選択することもできます。）

　※申込書にてＡ業務を選択した方のみ記載してください。

|  |
| --- |
| * 大阪市東住吉区役所窓口サービス課（保険年金） |
| * 大阪市東住吉区役所保健福祉課 |
| * 上記以外 |

②勤務可能な時間等

|  |
| --- |
| 勤務日数（週　　　日可能） |
| 勤務時間（　　　　　　～　　　　　　　） |

③任用期間

名簿登録にあたり、あらかじめ勤務可能な期間を確認させていただきます。期間ごとに可否をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　間 | 可否 | 備考 |
| 令和７年４月１日～５月31日 | 可・否 |  |
| 令和７年６月１日～７月31日 | 可・否 |  |
| 令和７年８月1日～９月30日 | 可・否 |  |
| 令和７年10月１日～11月30日 | 可・否 |  |
| 令和７年12月１日～令和８年1月31日 | 可・否 |  |
| 令和８年２月１日～３月31日 | 可・否 |  |

* 可・否欄の「可」「否」いずれかに○印を付してください。