

## 確認票

氏名 \_\_\_\_\_

### ①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8年4月1日～5月31日	可・否	
令和8年6月1日～7月31日	可・否	
令和8年8月1日～9月30日	可・否	
令和8年10月1日～11月30日	可・否	
令和8年12月1日～令和9年1月31日	可・否	
令和9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。

②勤務可能な時間等

勤務日数 (週　　日可能)
勤務時間 (　　～　　)

③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。

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 大阪市東住吉区役所窓口サービス課 (保険年金) |
| <input type="checkbox"/> 大阪市東住吉区役所保健福祉課          |
| <input type="checkbox"/> 上記以外                    |