

## 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                   |