

学校記入欄	校園コード	区	学校名
		校長名	電話番号
採用職種		※選択してください。	

## 大阪市教育委員会 会計年度任用職員 登録票

※選択してください。

私は会計年度任用職員募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、以下の記載事項は事実と相違ありませんので、以下のとおり申し込みます。

ふりがな						提出日	令和 年 月 日					
名前												
郵便番号	〒											
ふりがな												
住所												
生年月日	年 月 日生		(満 歳)									
	自宅からの最寄り駅	線			駅から 徒歩	分	・バス	分				
		線			駅から 徒歩	分	・バス	分				
		線			駅から 徒歩	分	・バス	分				
	連絡先電話番号	携帯電話			固定電話							
希望理由	希望する業務に○をつけてください。(複数選択可)				学力向上支援サポーター (学びサポーター)							
					学力向上支援サポーター (国・算(数) 学びサポーター)							
					学力向上支援サポーター (理科補助員)							
共済加入	他職を兼職し、週の勤務時間が合計20時間以上(学生は30時間以上)となる職員は、共済組合保険(公共済)への加入が必要です。加入要件やその影響について理解したうえで、学力向上支援サポーターへのお申込みをお願い致します。											
			・公共済の加入要件を満たす場合、公共済へ加入となることを確認しました。				確認欄⇒					
			・学生(休学中、定時制・通信教育課程・夜間部を除く)に該当します。				確認欄⇒					
勤務希望日・時間	◎勤務を希望する区分の印欄にマル(○)をつけ、曜日・時間を明記してください。(複数選択可)											
	【区分A】				【区分B】 中学校夜間学級用							
	印欄	8:30から17:00までの時間の勤務を希望する。					印欄	12:45から21:15までの時間の中学校夜間学級での勤務を希望する。				
	区分A	月	火	水	木	金	月	月	火	水	木	金
	8:30											
	9:00											
	9:30											
	10:00											
	10:30											
	11:00											
11:30												
12:00												
12:30												
13:00												
13:30												
14:00												
14:30												
15:00												
15:30												
16:00												
16:30												
17:00												
12:45												
13:00												
13:30												
14:00												
14:30												
15:00												
15:30												
16:00												
16:30												
17:00												
17:30												
18:00												
18:30												
19:00												
19:30												
20:00												
20:30												
21:00												
21:15												
備考												

※通勤する上で配慮する事項(区や交通経路等)があればご記入ください。

※記入していただいた個人情報は、本市事業の遂行に必要な範囲でのみ使用します。