

学校給食作業員採用申込書

				受付番号	遠・生・丸一
フリガナ				生年	昭和・平成 年 月 日
氏名	(印)			月日	(満 歳)
住所	遠軽町			電話番号	
家族 の 状 況	氏名	続柄	年齢	勤務先又は在学学校名(学年)	
身体障害者手帳の有無		有 ・ 無 ※有の場合、傷害の程度(級)			

1. 遠軽地域の小・中学校勤務を希望する方

1. 希望する任用形態(希望する方の□にレを記入して下さい。)	
□ 日々雇用職員	□ 嘱託職員
2. 日々雇用形態を希望する方のみ希望する学校と時間帯の□にレを記入して下さい。	
区分	勤務希望欄
学 校	<input type="checkbox"/> 遠軽小学校 <input type="checkbox"/> 午前4時間(8時~12時) <input type="checkbox"/> 午後3時間(13時~16時)
	<input type="checkbox"/> 東小学校 <input type="checkbox"/> 午前4時間(8時~12時) <input type="checkbox"/> 午後3時間(13時~16時)
	<input type="checkbox"/> 南小学校 <input type="checkbox"/> 午前4時間(8時~12時) <input type="checkbox"/> 午後3時間(13時~16時)
	<input type="checkbox"/> 遠軽中学校 <input type="checkbox"/> 午前4時間(8時~12時) <input type="checkbox"/> 午後3時間(13時~16時)
	<input type="checkbox"/> 南中学校 <input type="checkbox"/> 午前4時間(8時~12時) <input type="checkbox"/> 午後3時間(13時~16時)

2. 生田原、丸瀬布の学校給食センター勤務を希望する方

1. 希望する任用形態(希望する方の□にレを記入して下さい。)		
□ 日々雇用職員	□ 嘱託職員	
2. 勤務先希望欄(※勤務希望欄に、希望する学校給食センターに必ず○を記入して下さい。)		
区 分	勤務希望欄	備 考
生田原学校給食センター		
丸瀬布学校給食センター		