

No. _____

流山市 学習サポート教員、学習サポート指導員
スクールアシスタント

申込書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	印	性 別		直 近 3 か 月 以 内 に 撮 影 し た 写 真 を 貼 付 し て く だ さ い。 (必 須)	
本 籍	都 道 府 県				
現 住 所	〒				
連 絡 先	(自 宅)		(携 帯 電 話)		
	(email ア ド レ ス)				
生 年 月 日	昭和・平成		年 月 日	年 齢	歳

[illegible]

資格・免許等の 取得状況	名称	種別	取得または取得予定年月日

趣味・特技等（スポーツ・文化等）
健康状態

社会保険加入状況（直近の状況を記載）

社会保険名	加入状況	加入期間
健康保険	☐ 本人加入 ☐ 扶養 ☐ 国保	年 月 日から 年 月 日
年金 (☐ 受給中)	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金	年 月 日から 年 月 日
雇用保険	☐ 加入(直近の加入含む) ☐ 未加入	年 月 日から 年 月 日

家族の状況・ 希望職種等	氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業・勤務先等
	希望職種 ・学習サポート教員 ・学習サポート指導員 ・スクールアシスタント	第1希望			
		第2希望			
		第3希望			
	本人希望記入欄（勤務時間・勤務に際しての留意事項等）				

注意 ボールペン又は万年筆で記入してください。
 ※提出いただいた個人情報、流山市の採用目的にのみ利用し、事前の同意なく第三者への開示はいたしません。