

勤務可能日確認票

氏 名 _____

通常、あなたが勤務可能な曜日、時間帯に○をつけてください。

勤務時間		土	日	祝日	月	火	水	木	金	備 考
午前	0840-1300									
午後	1300-1715									
夜間	1700-1910	/	/	/	/					

※ 上記は、各勤務時間帯の目安です。

実際の勤務時間は、採用案内の「4 勤務条件および報酬」に示した勤務時間等に則し、
各図書館長が8時40分から19時10分までの範囲内、かつ実働7時間30分以内で定めます。

自由記載欄

(月、週により可能な時間帯が限られる場合には、上の表の備考欄又はこちらに記載してください。)