

# 令和6年度採用【栄区】会計年度任用職員福祉保健課健康づくり関係業務 (日額職) 登録用紙

※希望する職種にチェックしてください。

看護職・保健師       管理栄養士・栄養士       歯科衛生士

申込日：令和      年      月      日

<b>登録区分</b>	初期登録      ・      変更登録	
ふりがな <b>氏名</b>	(男・女)	<b>生年月日</b>
	S・H      年      月      日生 (      歳)	
<b>住所</b> <b>最寄り駅</b>	〒      最寄り駅 (      線      駅)	
<b>連絡先</b>	電話・FAX	電話：      FAX：
	Eメールアドレス	
<b>資格</b>	◆該当するもの全てに○をしてください ① 看護師      ② 保健師      ③ 管理栄養士      ④ 栄養士      ⑤ 歯科衛生士	
<b>職種</b>	◆該当するものに○をしてください ア 健康づくり関係業務      看護職・保健師 イ 健康づくり関係業務      管理栄養士・栄養士 ウ 健康づくり関係業務      歯科衛生士	
<b>希望する勤務条件</b>	◆勤務が可能な曜日に○をして勤務可能時間帯をご記入ください。	
	<b>勤務日時</b>	① 月曜日 (      :      ~      :      ) ② 火曜日 (      :      ~      :      ) ③ 水曜日 (      :      ~      :      ) ④ 木曜日 (      :      ~      :      ) ⑤ 金曜日 (      :      ~      :      ) ⑥ 土曜日 (      :      ~      :      ) ※職種ア・ウのみ ⑦ 日曜日 (      :      ~      :      ) ※職種ア・ウのみ
	<b>勤務期間</b>	令和      年      月      ~      令和      年      月
	その他仕事を する上で 配慮してもら いたい事項	
<b>主な職歴</b>	<b>本市</b>	勤務先・業務内容： 勤務期間：      年      月      ~      年      月
	<b>民間企業等</b>	業務内容： 勤務期間：      年      月      ~      年      月

<b>登録者番号</b>

受付者 (所属・氏名)

福祉保健課・