

臨時職員登録申込書

| | | | |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| フリガナ | | 性別 | 写真添付 (大きさは枠内の範囲で自由) 前年度登録者は省略可 |
| 氏名 | | 男・女 | |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 (歳) | | |
| 現住所 | 〒 — TEL — — | | |
| 連絡先 | 1. 同上 2. 携帯電話 () | | |
| 最終学歴 | 学校名 (学部・学科) | | 年 月卒業 |
| 職歴 <small>※直近から記入すること。 ※一宮町での臨時職員歴は必ず記入すること。</small> | 在職期間 | 勤務先名 | 職務内容 |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| 資格免許等 | ◎パソコンの操作 (エクセル・ワード等) できる・多少できる・できない | | |
| 本人希望欄 | 希望職種 | 1. 事務員 2. 保健師 3. 看護師 4. 栄養士 5. 介護保険認定調査員 6. 社会福祉士 | |
| | | 7. 保育士 8. 調理員 9. 清掃作業員・環境整備員 10. 施設管理人 11. 運転手 | |
| | | 12. 学童支援員、補助員 13. 講師 14. 特別支援教育支援員 15. 用務員 | |
| | その他 | 勤務時間、勤務地など希望があれば記入してください。 | |

※ この申込書は、本人が記入してください。

※ この申し込みは、登録を受けるものであって、採用を確約するものではありません。

※ 資格免許等の必要な職種は、証明するものの写しを添付してください。(免許証・資格者証など)

※ この申込書に記入していただいた個人情報は、今回の登録及び採用のみに使用します。

※ 有効期限は登録年度を含む2ヵ年度となります。

【以下の欄は記入しないでください】

※受付印

総務課決裁欄

| | | | | |
|------|--|--|--|-----|
| 総務課長 | | | | 担 当 |
| | | | | |

| | | | |
|-------|-------|------|--|
| 登録年月日 | 年 月 日 | 登録番号 | |
|-------|-------|------|--|