

筑紫野市臨時職員任用候補者名簿登録申込書 (申込年月日 平成 年 月 日)

ふりがな			(写 真) 大きさ タテ4cm×ヨコ3cm 1.脱帽 2.正面向き 3.6ヶ月以内に撮 影したもの
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所	〒 -		
連絡先	自宅 () -		
	携帯等 ()		
	その他		
学 歴 及 び 職 歴			希 望 職 種
年	月	最終学歴(学部学科まで記入のこと)	1. 一般事務 2. 保育士(有資格者) 3. 看護師(有資格者) 4. 調理員 5. その他 ()
年	月	職歴 (会社名及び業務内容を直近のものから記入のこと)	(注)有資格の場合、 資格・免許証の写しが 必要です
		から (会社名等)	* 社会保険加入の可否 (健康保険・厚生年金)
		まで (業務内容等)	
		から (会社名等)	加入できる 加入できない
		まで (業務内容等)	
		から (会社名等)	以下は一般事務を希望の 方のみ記入ください
		まで (業務内容等)	
		から (会社名等)	* 希望勤務形態 1. 8時30分から17時 2. 希望勤務形態
		まで (業務内容等)	
		から (会社名等)	* パソコン経験の有・無
		まで (業務内容等)	
年	月	免許・資格	有 無
			* 操作可能なソフト
			Word Excel
			(その他)
自己PR・自由記述欄			
連 絡 状 況			受付印

登録有効期限は、受付日から2年とします。
 = 線の欄は記入しないでください。
 希望の勤務形態の欄には、期間(例:週4日)または時間(例:1日5時間程度)等をご記入ください。
 記入いただいた個人情報については、筑紫野市臨時職員任用の目的以外には利用いたしません。