

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		
<b>学 歴 及 び 職 歴</b>			<b>希望職種</b>
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)
<b>自己PR・自由記述欄</b>			
<b>連 絡 状 況</b>			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。