

臨時職員登録申込書

(平成30年度)

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) _____ S・H 年 月卒業		
職歴 ※直近から記入すること。 ※御宿町での臨時職員歴は必ず記入すること。	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. 介護認定調査員・社会福祉士 6. レセプト点検 7. 保育士・児童厚生員・運動指導員 8. 学童指導員 9. 調理員 10. 清掃作業員・環境整備員 11. 施設管理人 (夜間) 12. 大型バス運転手	
	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、平成30年度内において有効です。
- ※ この申込書は、本人が記入してください。
- ※ この申し込みは、登録を受付けるものであって、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。

【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	主幹	班長	主査	係長	主任主事・主事	担当

登録年月日	平成 年 月 日	登録No	—
-------	----------	------	---