

臨時職員登録申込書 (尾道市)

(平成 年 月 日受付)

番号	
----	--

フリガナ		性別	生 年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">写 真</div> 最近6か月以内に撮影した脱帽上半身のもの(4cm×3cm)とし、糊を全面につけて貼ってください。
氏 名			M・T S・H 年 月 日生(才)	
住所	〒 -			
電話	(自宅) (携帯)			

学 歴	学校・学部科名	修学期間	資格・免許等	取得年月	免許・資格等名
				・ ~ ・ 卒・中退	
		・ ~ ・ 卒・中退		・	
		・ ~ ・ 卒・中退		・	
		・ ~ ・ 卒・中退		・	

職 歴 (直近)	勤 務 先 等	職 務 内 容	期 間
			・ ~ ・
			・ ~ ・
			・ ~ ・
			・ ~ ・
			・ ~ ・
			・ ~ ・

操作経験	パソコン操作経験 有・無 (経験年月 年 月) Word (経験年月 年 月) ・罫線の利用 可・不可 Excel (経験年月 年 月) ・関数の利用 可・不可	保 護 者 未 成 年 記 入 欄	フリガナ	
	氏 名			
	連絡先住所		〒 -	
	電 話			

扶養等	扶養家族数(配偶者除く) _____人 配偶者の有無 有・無 配偶者の扶養義務 有・無	社 会 保 険 等	現在加入中の健康保険の種類 (該当の項目に を記入)	国保・社保・ どなたかの扶養・その他
	雇用保険被保険者番号(13桁)		-	

希望職種等	(希望職種に を記入(複数可)) 一般事務・保育士・幼稚園教諭・ 保健師・給食調理員 その他()	希望勤務期間	6ヶ月以上	2~6ヶ月	2ヶ月以下
			扶養の範囲内 特にこだわらない		
		勤務可能な曜日 日 月 火 水 木 金 土 特にこだわらない 勤務可能な時間帯 ()時から()時まで 特にこだわらない			

誓 約	私は、応募資格を全て満たしております。 また、記入した内容に間違いはありません。 平成 年 月 日 氏名 印	<ul style="list-style-type: none"> ・ 太枠内を記入する。 ・ 学歴は、中学卒以上の学歴を順を追って記入する。 ・ 職歴は、記入しきれない場合は、直近の10件を記入する。 ・ 「勤務先等」の欄には、「 商事(株)、 市役所 課」のように記入する。 ・ 「職務内容」の欄には、「会計事務、自動車運転手」等のように記入する。
-----	---	--