

臨時職員登録申請書

写 真

たて 3 c m
よこ 2.5 c m

ふりがな			
氏 名	⑩		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	男・女	年 月 日現在
ふりがな			TEL
現住所	〒		携帯

最 終 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	卒 業 年 月 等
			年 月 ※ 卒業・中退・在学中

職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	年	月	免 許 ・ 資 格
				年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			

【匝瑳市の臨時職員としての勤務実績】

期 間	所 属	職 務 内 容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

【希望する職種及び期間】 (複数選択可)

希 望 職 種	希 望 期 間
※ <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 学校用務員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月～ 年 月

【健康保険の加入状況】

※ 国民健康保険 社会保険等の被扶養者 その他 ()

【その他の希望や連絡事項等】 ※ 障害者手帳の交付を受けている方

- 注 1 ※は、該当する項目に☑を記入してください。
 2 資格・免許が必要な職種については、資格証・免許の写しを添付してください。
 3 この申請書は、臨時職員の登録を受け付けるものであって、登録期間内に必ず雇用されるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。

【登録番号】