

吉岡町臨時職員登録申請書

申請年月日： 年 月 日

吉岡町長 あて

ふりがな  
氏 名 印

私は、吉岡町の臨時職員として任用されたく登録を申請します。

写真貼付 (縦4cm×横3cm) ・写真付で身分の証明 できるものの写し添 付でも可(運転免許 証等) ・スナップ写真等の切 り抜きでも可	生年月日	年 月 日( 歳)		性別	男 ・ 女
	現住所	〒		電 話 携帯電話	
	連絡先 (現住所と 異なる場合 のみ記載)	〒			
最終学歴	学校・学科			在学期間	
				年 月 年 月卒・卒見込・中退・修了	
職員としての職歴	所属部署	勤務内容		在職期間	
				年 月 年 月	
				年 月 年 月	
その他の職歴	勤務先	勤務内容		在職期間	
				年 月 年 月	
				年 月 年 月	
資格免許 ※資格等を要する職種 の場合は、資格証等の 写しを添付してくださ い。	名		称		取得年月
					年 月 取得・取得見込
					年 月 取得・取得見込
希望勤務期間	年 月 日～ 年 月 日		希望勤務時間	時 分～ 時 分	
希望職種(○で囲んで ください。) □で囲みは、免許必須	1 一般事務    2 調理員    3 図書司書    4 介護支援専門員    5 看護師 6 保健師    7 管理栄養士    8 その他の職( )				
パソコンの使用について	可(Word Excelの基本操作)		不可		
通勤手段	徒歩 ・ 自転車等 ・ 自動車 ・ 公共交通機関				
町関連事業について人材の募集 があった場合、本申請書の情報 を提供することによる紹介の希 望の有無	希望する    希望しない				

※ 登録情報は、本人の同意がある場合又は法令等の定めがある場合を除き、臨時職員の任用、職員管理に関する以外に使用しません。

※ 免許必須の職種を希望する場合は、当該免許の写しを添付してください。