平成30年度 臨時職員雇用申込書

No.

ふりがな	印
氏　名	

写真位置

縦４cm×横３cm

生年月日　　年　月　日生（満　歳）　男・女	
現住所　〒　－	☎ 自　宅　（　）
	☎ 携帯電話　（　）
緊急連絡先（家族・親戚・他）　氏 名	☎ 携帯電話　（　）

全ての欄にもれなく記入し、該当箇所の□に✔印をつけてください。

希　望　す　る　職　種	
第１希望	第２希望

	学　校　名	在　学　期　間	勤務可能期間
学歴	最終	年　月～　年　月	□１～３月程度
	その前	年　月～　年　月	□３～６月程度
	その前	年　月～　年　月	□６月以上

	勤務先の名称	在　職　期　間	配　偶　者
職歴	最終	年　月～　年　月	□ 有　□ 無
	その前	年　月～　年　月	扶養家族数
	その前	年　月～　年　月	（配偶者を除く）　人
	その前	年　月～　年　月	通　勤　時　間
	その前	年　月～　年　月	約　時間　分

	名　称	取　得　年　月
免許・資格・技能		年　月
		年　月
		年　月
		年　月
		年　月
		年　月

パソコンの経験　□ワード　□エクセル　□その他（　）

健　康　状　態
□良 好　□その他（　）

志望の動機・勤務に関する希望等

肝付町総務課・教育総務課 受付／平成　年　月　日　第　号								
町 長	副町長	教育長	総務課長	教育総務課長	課長補佐	課長補佐	係 長	係