

登録番号

愛南町臨時職員等登録申込書

(写真欄)

● 届出までにカラー写真を貼付けください。

《カラー写真要件》

・届出前6か月以内に撮影

・上半身・脱帽・正面向き

・サイズ:縦4.5cm×横3.5cm

※受付印

届出年月日 平成 年 月 日

(フリガナ)				男・女		
氏 名				(印)		
(フリガナ)						
現住所 (アパート名等)		〒 -				
連絡先		〔自宅〕 () - 〔携帯〕 () -				
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)				
最終学歴		〔学校名〕		〔学部・学科〕		
		〔在学期間〕 年 月から 年 月まで 卒業・中退(年在学)				
職歴	最終 (現在)	勤務先	所在地	在職期間 年 月から 年 月まで	年 数 年 月	職務内容(職名) ()
	2			年 月から 年 月まで	年 月	()
	3			年 月から 年 月まで	年 月	()
資格・免許等 (登録要件として必要な資格・免許や障がい者手帳などを記入)		(昭和・平成 年 月 日取得)				
		(昭和・平成 年 月 日取得)				
		(昭和・平成 年 月 日取得)				
本人希望欄 (該当箇所を○印・記入)	職 種 (複数選択可)	保 育 士 ・ 幼稚園教諭 ・ 早出保育パート保育士 ・ 社会福祉士 ・ 介護支援専門員 ・ 介護福祉士 栄 養 士 ・ 保 健 師 ・ 看護師(病院・病院以外) ・ 看護助手 ・ 支 援 員 ・ 生活相談員 調 理 員 (保育所・南楽荘・病院・学校給食センター) ・ 学校用務員 ・ 作 業 員 ・ 教育指導員 放課後児童クラブ				
	勤 務 期 間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで			土・日曜日勤務	可 ・ 不可
		通年勤務可能 ・ 勤務できない期間あり(年 月から 年 月まで)				
	勤 務 時 間	指定なし ・ (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで				
	雇 用 経 験	過去に愛南町(又は合併前旧町村)で臨時職員として雇用経験が、 有 ・ 無				
	健 康 状 態	良好 ・ その他()				
	扶 養 親 族	配偶者を除き()人 〔配偶者〕 有 ・ 無				
その他希望等						

※1 この届出書は、本人が所定欄に黒インク又は黒ボールペンを用いて、楷書でていねいに記入してください。
2 届出書に記入していただいた個人情報は、雇用に係る業務にのみ利用します。
3 登録後の届出書は、返却しませんのであらかじめ御了承ください。