

臨時職員任用登録申込書

提出日 年 月 日

【記入上の注意事項】

- 1 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 2 連絡先は緊急時等に連絡が必要な連絡先を記入してください。
- 3 資格免許は、自動車、電気、栄養士、調理師、他、希望職種に関連性の高い資格免許を有している場合、記入してください。
- 4 職歴については、直近のものから記載してください。それより過去のものには必要に応じて裏面等に記載してください。
- 5 該当を選択する項目は、□がある項目はレ印を、それ以外は○で囲んでください。
- 6 性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(写真)

3か月以内に撮影した無帽正面、胸部から上、無背景の写真を貼ってください。
(ﾀﾞｲ 4cm×ｺﾞｺ 3cm)

希望職種区分		登録番号	
<input type="checkbox"/> 校務員 <input type="checkbox"/> 給食技士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> ()		※記入不要	
フリガナ			性別
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
現住所	〒 _____		
	TEL	- -	(自宅) (携帯)

連絡先	氏名 (名称)	続柄
	TEL	(※緊急時等に使用)

学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等	在 学 期 間	修学区分
	(高校)		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込・中退 第()学年在学中
	(大学・短大・専門学校等)		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込・中退 第()学年在学中

職歴	勤 務 先 名 称	所 在 地 (勤務先)	在 職 期 間	職 務 内 容	雇用保険加入有無
			年 月 から 年 月 まで		有・無
			年 月 から 年 月 まで		有・無
			年 月 から 年 月 まで		有・無

資格・免許	資 格 ・ 免 許 名 称	交 付 機 関 名	取 得 年 月	資 格 ・ 免 許 名 称	交 付 機 関 名	取 得 年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月

趣 味			特 技		
基礎年金番号	-		雇用保険被保険者番号	-	

希望する勤務時間	<input type="checkbox"/> 5時間 <input type="checkbox"/> 6時間 <input type="checkbox"/> 7時間30分
勤務が可能な時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
通 勤 方 法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()
備 考	・上記以外に勤務するうえで希望すること等がある場合に記入してください。