

臨時職員任用登録申込書

提出日 年 月 日

★ 空欄の無いようにご記入下さい。
★ フリクション等、消せるペンの使用禁止。

書
な
記

(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。
(対4cm×ヨコ3cm)

希望職種区分		登録番号	
<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 労務 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 保育士 <input checked="" type="checkbox"/> (文化財等発掘)		※記入不要	
フリガナ	タカサキ タロウ		性別
氏名	高崎 太郎		
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	年齢 〇〇 歳	
現住所	〒 370 - 8501 高崎市高松町35番地1		
TEL	027 - 321 - 1111 000 - 0000 - 0000		(自宅) (携帯)

- 入してください。
- 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は必要に応じて裏面等に記載してください。
 - 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。
 - 性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

連絡先	氏名 (名称) 高崎 花子 続柄 妹
TEL	000 - 0000 - 0000 (※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
学歴	(中学・高校) 中学または高校名	普通科	昭和〇〇年4月から 昭和〇〇年3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) △△大学	経済学部経済学科	昭和〇〇年4月から 昭和〇〇年3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
職歴	△△株式会社	高崎市高松町△△	昭和〇〇年3月から 昭和〇〇年4月まで	発掘調査業務	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
資格・免許	普通自動車運転免許	群馬県公安委員会	昭和〇年3月			年 月
			年 月			年 月

趣味		特技	
----	--	----	--

雇用保険被保険者番号																			
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

希望する勤務形態	<input type="checkbox"/> 第1種 <input checked="" type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第3種 <input type="checkbox"/> 第4種 <input type="checkbox"/> 第5種 ※複数選択可(別紙「臨時職員の登録について」を参照)
勤務が可能な曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
勤務が可能な時間	午前 午後 8 時 30 分 ~ 午前 午後 4 時 30 分
希望する勤務場所	<input type="checkbox"/> 市役所本庁 <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に 〇〇遺跡 等)
通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" 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。