

佐久穂町非常勤・臨時職員登録申込書

年 月 日現在

フリガナ		性別	生 年 月 日	本 籍
氏 名		男 女	年 月 日 (年 月 日現在 満 歳)	都道 府県
現 住 所	〒 —	TEL	自 宅 — — 携帯電話等 — —	写 真 写真の裏全面にのりをつけてこの欄にはってください。 ・申込前 3 か月以内に撮影したもの ・脱帽、上半身、正面向 ・縦 4cm、横 3cm ・本人と確認できるもの ・写真裏面に氏名記入
		TEL	自 宅 — — FAX — —	
通 知 先	〒 —	TEL	自 宅 — — FAX — —	(現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入)

e-mail _____ @ _____

学 歴	学 校 名	学 部・学 科・専 攻 名	在 学 期 間	修 学 区 分
	中学校		年 月 から 年 月 まで	卒 業
	高等学校		年 月 から 年 月 まで	卒 業・中退・卒業見込
	短大・大学		年 月 から 年 月 まで	卒 業・中退・卒業見込
	大学院		年 月 から 年 月 まで	卒 業・中退・卒業見込
	専門学校等		年 月 から 年 月 まで	卒 業・中退・卒業見込

職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		

資 格 ・ 免 許	名 称	資 格 ・ 免 許 を 与 え た 機 関	取 得 年 月 日
			年 月 日 取得・取得見込
			年 月 日 取得・取得見込
			年 月 日 取得・取得見込
			年 月 日 取得・取得見込
			年 月 日 取得・取得見込

一部事務組合の南佐久環境衛生組合への登録申込情報の提供

※提供可にチェックいただくと、情報提供の本人同意があったとみなし、南佐久環境衛生組合の求人に対してのみ当申込情報を使用することがあります。

提供可 ・ 不可

注意1 裏面の(記入上の注意)をよく読んでから記入してください。
 注意2 この申込書の提出によって、任用(雇用)を保証するものではありません。

希望する職種を選択してください。			
<input type="checkbox"/> 一般事務	<input type="checkbox"/> 土木作業員	<input type="checkbox"/> 山林作業員	<input type="checkbox"/> 廃棄物処理作業員 <input type="checkbox"/> 保育士
<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 調理員	<input type="checkbox"/> 用務員	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護認定調査員
<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 介護員
<input type="checkbox"/> 児童館厚生員	<input type="checkbox"/> 学童クラブ支援員	<input type="checkbox"/> 司書補	<input type="checkbox"/> 運転手
<input type="checkbox"/> その他 ()			
パソコンスキル	Microsoft ワード	: <input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> 表作成 <input type="checkbox"/> 差し込み印刷
	Microsoft エクセル	: <input type="checkbox"/> 表計算	<input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> 関数・マクロ計算
	Microsoft パワーポイント	: <input type="checkbox"/> 資料作成	<input type="checkbox"/> スライドデザイン変更 <input type="checkbox"/> アニメーション設定
	その他	: <input type="checkbox"/> プライントタッチ	<input type="checkbox"/> メール操作 <input type="checkbox"/> インターネット検索

希望の勤務形態について記入してください。			
勤務可能期間	ヶ月(最長12ヶ月)	勤務開始 可能時期	年 月 日から
土日祝祭日勤務	可 ・ 不可 (曜日のみ可)		
勤務可能日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日以内(日)		
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 午前8時30分～午後5時(フルタイム ・ パートタイム(時間))		
	<input type="checkbox"/> その他(希望する時間帯があれば記入ください。)		
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()	通勤距離	Km程度
社会保険等の加入 (健康保険・厚生年金等)	可 ・ 不可	被扶養者	有 ・ 無
その他ご要望がございましたら記入願います。			

<記入上の注意>

- 1 漏れなく記入してください。記載事項に不正があると、任用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用い楷書で記入してください。
- 3 数字は算用数字、年月日等は、和暦で記入してください。性別、都道府県、取得年月日欄等については該当するものを○で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合、方書、棟室番号まで正確に記入してください。
- 5 通知先欄は、現住所と異なる通知先を希望する場合のみ記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで記入してください。
- 7 職歴欄には、職業に就いた経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 資格・免許欄には、取得見込みの場合を含めて各職種に必要な資格・免許等を記入してください。
- 9 記入漏れがある場合は受け付けできませんので、書き終わりましたら、再度確認してください。

<個人情報の取り扱いについて>

本申込書を通じて取得した個人情報は、非常勤職員又は臨時職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、本人の同意を得ずにそれ以外の目的に使用することはありません。