

嘱託職員・臨時職員・パートタイム職員・日々雇用職員任用申込書

氏名				性別	男・女
生年月日	昭・平	年	月	日生	(歳)
世帯主氏名				本人との続柄	
現住所				電話番号	—
本籍					
最終学歴	卒業・卒業見込				
最終職歴	勤務先		所在地		
	職務内容		在職期間		
			年 月 ～ 年 月		
家族の状況	氏名	続柄	年齢	勤務先又は在学学校名	同居・別居
			歳		同・別
			歳		同・別
			歳		同・別
			歳		同・別
身体障害者手帳の有無	有・無 ※有の場合、障害の程度()				
取得資格	名 称			取得年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
任用形態 <small>(希望の任用形態に☑をする)</small>	<input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パートタイム職員 <input type="checkbox"/> 日々雇用職員				
希望職種 <small>(希望の職種に☑をする)</small>	<input type="checkbox"/> 一般事務員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 清掃員 <input type="checkbox"/> その他()				
希望勤務地 <small>(希望の勤務地に☑をする)</small>	<input type="checkbox"/> 遠軽地域 <input type="checkbox"/> 生田原地域 <input type="checkbox"/> 丸瀬布地域 <input type="checkbox"/> 白滝地域				
上記のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日					
遠 軽 町 長 様					
				氏 名	印