

# 三原村臨時的任用職員登録申込書

提出年月日： 年 月 日  
 (この登録の有効期限 翌年3月31日)

(受付印)

ふりがな			男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 *登録時( 歳)	写真貼付  ・上半身正面脱帽 ・よこ3cm ・たて4cm
氏名						
住所	〒					
連絡先	〈TEL〉 (日中連絡が可能な番号) 〈携帯等〉					

希望職種 複数可 (該当番号に をし必要 事項を記入してください)	1 一般事務 2 土木技師 3 保育士 4 看護師 5 用務員 6 調理師 7 その他 ( )				(パソコン操作) 可 不可	
	*希望職種の経験年数 職種 ( ) 年 職種 ( ) 年		(最終学歴) <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 中卒 学校名		学部 科 (卒業・中退)	
資格・免許等 (資格を証明する資料を 添付してください)	資格・免許等の内容		取得年月日		特技・志 望動機等	(特技・志望動機・希望部署等があれば記入してください)
	中型(普通)自動車免許		. .			
			. .			
			. .			
職歴	就	年 月			退	年 月 (備考)
		年 月				年 月
	職	年 月			職	年 月
		年 月				年 月
		年 月				年 月

\*以下は記入しないでください

任用登録台帳 登録 <input type="checkbox"/> 認定する <input type="checkbox"/> 認定しない	連絡の 状況	連絡日	就労の可否	現在の就労状況等
			可 否	
			可 否	
			可 否	

村長	副村長	総務課長	担当	
(指示事項)				