

					※登録No.	
<b>臨時職員等登録申込書</b>					※提出日	年 月 日
					※登録日	年 月 日
フリガナ				性別	生 年 月 日	
氏 名	(印)			男 女	年 月 日 ( 年 月 日現在 満 歳)	
現住所	〒	電話番号	自 宅 携帯電話等	<b>写 真</b> 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		
通知先	〒	電話番号				
	(現住所以外への通知を希望する場合のみ記入)					
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		
	短大・大学		年 月から 年 月まで	卒業・中退		
	大学院		年 月から 年 月まで	卒業・中退		
	専門学校等		年 月から 年 月まで	卒業・中退		
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・免許を与えられた機関	取 得 年 月 日			
			年 月 日 取得			
			年 月 日 取得			
			年 月 日 取得			
			年 月 日 取得			
障がいの状態	(例) 下肢に麻痺があるため、短時間で座った状態であれば介助者なく作業することが可能です。					
※差し支えなければ ご記入ください。						
障がい名：	手帳の種類：			等級：		
自 己 P R						

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、任用を保証するものではありません。

(裏)

希望する職種				
<input type="checkbox"/> 一般事務職	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 看護師
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 管理栄養士	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	<input type="checkbox"/> 臨床心理士
<input type="checkbox"/> 機能訓練士	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	<input type="checkbox"/> 保健業務補助員	<input type="checkbox"/> 運動公園管理	<input type="checkbox"/> 司書
<input type="checkbox"/> 歴史資料整理員	<input type="checkbox"/> 調理員	<input type="checkbox"/> 用務員	<input type="checkbox"/> 運転員	<input type="checkbox"/> 児童クラブ指導員
<input type="checkbox"/> 窓口相談員	<input type="checkbox"/> 消費生活相談員	<input type="checkbox"/> 学校支援員	<input type="checkbox"/> 子ども教室学習コーディネーター	
<input type="checkbox"/> 子ども教室学習アドバイザー指導員		<input type="checkbox"/> 子ども教室学習アドバイザー補助員		
<input type="checkbox"/> コミュニティセンター管理員(夜間)		<input type="checkbox"/> その他( )		
パソコンスキル	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ブラインドタッチ	<input type="checkbox"/> メール操作	<input type="checkbox"/> インターネット検索
スポーツ・クラブ・文化活動など				
趣味・特技				
得意な科目・分野				
自覚している性格				
希望する勤務形態				
勤務可能期間	ヶ月(最長 ヶ月)		勤務開始可能時期	年 月 日から
土日祝日勤務	可・不可 (第 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			
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 午 時 分～午 時 分			
	<input type="checkbox"/> その他( )			
その他				
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 電車	通勤時間 時間 分程度
	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> その他	
社会保険等加入 (健康保険・厚生年金等)	可・不可		被扶養者	有・無
希望する職種以外の職種の募集があった場合に情報の提供を希望しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
その他ご要望がございましたら記入願います。				

## &lt;記入上の注意&gt;

- 1 漏れなく記入してください。(※印は記入不要) 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て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、修学区分欄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、各職種に必要な資格・免許等を記入し、併せて写しを添付してください。
- 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。

## &lt;個人情報の取り扱いについて&gt;

本申込書を通じて取得した個人情報は、臨時職員又は嘱託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、それ以外の目的に使用することはありません。