

安芸高田市臨時職員登録申請書

受付印	【本人自書】		記入日	平成	年	月	日	
	ふりがな						性別	
	氏名	⑩					男・女	
(写真添付欄) 縦 3.5 cm × 横 3.5 cm 申込前 3 ヶ月以内に 撮影した脱帽上半身 正面向のもの	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)						
	現住所	〒 _____ (_____ 様方)						
	連絡先 電話番号	自宅 携帯電話 (必要な場合のみ)						
職 種	希望職種を○で囲んで下さい ※◎は資格が必要な職種							
	<ul style="list-style-type: none"> ・事務補助員 ・事務補助 (短期) ・保育士◎ ・保健師◎ ・助産師◎ ・看護師◎ ・管理栄養士◎ ・栄養士◎ ・給食調理員 <p>※ (短期) とは、任用期間が 1 ヶ月未満のものをいう。</p>							
最 終 学 歴	学校名	学部・学科名			在学期間			
				年 月 日 入学	年 月 日 卒業・肄業・中退			
職 歴	在職期間	勤務先 (住所・名称)			業務内容			
	年 月 日 ~ 年 月 日							
	年 月 日 ~ 年 月 日							
	年 月 日 ~ 年 月 日							
	年 月 日 ~ 年 月 日							
	年 月 日 ~ 年 月 日							
資 格	免許等名称	免許等番号			取得 (見込) 年月			
					年 月 日 取得・見込			
					年 月 日 取得・見込			
					年 月 日 取得・見込			
希 望 勤 務 条 件	勤務時間	時 分 ~ 時 分						
	週 5 日勤務	可能 ・ 不可能						
	登録希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						

※受付	登録番号	/ 登録年月日	平成	年	月	日
-----	------	---------	----	---	---	---

※印受付欄は記入不要

(安芸高田市)

安芸高田市臨時職員雇用歴（非常勤・臨時）

氏名 _____

雇用期間	雇用部課	雇用形態	職種	社会保険適用有無	備考
19年 4月 1日 ） 19年 9月 30日	市民生活部 社会福祉課 吉田保育所	非常勤 臨時	保育士	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> ・無 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> ・無 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> ・無	【記入例】
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	
年 月 日 ） 年 月 日	部課	非常勤 臨時		健康保険 有・無 厚生年金 有・無 雇用保険 有・無	

注1) 旧町で勤務歴がある場合もご記入願います。