平成 24 年度 臨時職員登録届

登録者記入欄（本人が必ず自書すること）

ふりがな		性別	生年月日	
氏名			年 月 日生 （満 才）	
住所	TEL			
連絡先	TEL			
希望職種	□ 一般事務 □ 保育士 □ 給食調理員 □ 保健師 □ 看護師 □ 用務員 □ その他（ ）			
勤務できる期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
免許・資格	年 月取得		年 月取得	
	年 月取得		年 月取得	

学歴・職歴		
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

通勤距離 ｋｍ	通勤時間 分		
扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無	
志望の動機			

上記のとおり登録します。

平成 年 月 日

氏 名 印

写 真
たて４ｃｍ
よこ３ｃｍ

※事務処理欄

受付日		受付 No.	