

登録番号	
登録年月日	

宇多津町臨時職員等登録申請書

平成 年 月 日提出

宇多津町臨時職員等の登録を申請します。

ふりがな		性別	写 真 縦 4cm×横 3cm 6か月以内に 撮影したもの
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日生 (満 才)		
住所	〒		
連絡先	(自宅)	(携帯)	

学 歴	学校名 (学部・学科)	卒業年月
		年 月 日 (卒業・卒業見込・中退等)
		年 月 日 (卒業・卒業見込・中退等)
		年 月 日 (卒業・卒業見込・中退等)

職 歴	会社名等	在職期間	職務内容
		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	


免 許 ・ 資 格 等	取得年月日	免許・資格等の名称
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	

パソコン操作	<input type="checkbox"/> できる	使用できるソフト	程 度
	<input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> ワード	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級
		<input type="checkbox"/> エクセル	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級
		<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級
趣味・特技			
志望動機			

希望職種			
希望勤務日	<input type="checkbox"/> 週5日勤務 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)例：週○日、○曜等		
希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 1日7時間45分 <input type="checkbox"/> 1日4時間(午前・午後) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
希望雇用期間	<input type="checkbox"/> 長期(1年) <input type="checkbox"/> 短期(月～月)	配偶者 有・無	扶養家族等 人
上記職種以外にやってみたい仕事			
備考	勤務条件等について、考慮してほしいことがあれば自由に記入してください。		

私は、地方公務員法第16条の欠格条項に該当していないこと及び、この申請書に記入した事項が事実であることを誓います。

年 月 日

氏名(自署).....

- ※1 この登録申請書は本人が記入してください。
- ※2 記入には全て黒か青のインク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
- ※3 記載された個人情報、総務課及び各所属課が臨時職員等の選考のために利用します。