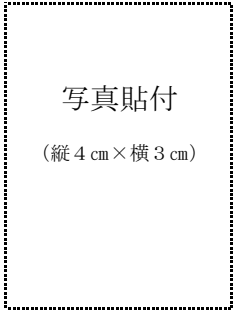


提出日： 年 月 日

越知町臨時職員人材バンク登録申請書

越知町が公募する臨時職員の登録を申請します。



ふりがな		
氏名		
生年月日・性別	年 月 日生(男・女)	
現住所	〒 電話 () -	
連絡先 <small>(現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください)</small>	〒 電話 () -	
希望職種 <small>(○で囲んでください)</small>	・ 事務職 ・ 保育士 ・ 調理員 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 介護支援専門員 ・ その他 ()	
資格(免許)		年 月 日取得
		年 月 日取得
		年 月 日取得
		年 月 日取得
		年 月 日取得
学歴 <small>(最新から順に記載)</small>		年 月 卒・卒見
		年 月 卒・卒見
職歴 <small>(最新から順に記載)</small>		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
登録希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
その他	他の公共団体への紹介 : 可 ・ 否	
備考		

この申請書は必ず本人が記入してください。また、裏面の注意事項を必ずお読みください。

※役場記入欄

提出書類確認	・ 資格を証明する書類 ・ その他 ()
パソコン経験	有 ・ 無