

第1号様式（第3条第1項）

東金市外三市町清掃組合臨時的任用職員等登録申込書

申込日	年 月 日	登録の有効期間は、2年間です。
-----	-------	-----------------

ふりがな		性別	写真貼付 1. 本人単身胸から上（証明写真以外でも可） 縦3.5～4cm 横2.5～3cm	
氏名	印	男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）			
住所	〒			
	連絡先 自宅 携帯			
希望職種	1. 臨時的任用職員		2. 非常勤職員	
学歴  <small>中学校卒業から記入してください。</small>	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
職歴  <small>直近の主な勤務先を記入してください。</small>	勤 務 先	業務内容・職種	在 職 期 間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
免許・資格	名	称	取 得 年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
希望条件 <small>勤務日等に制限がある場合に記入してください。</small>	勤務できる曜日、時間等			
	勤務できる期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
備考				

臨時的任用職員を希望する方のみ回答してください。

パソコン経験年数                      ワード                      年                      月                      エクセル                      年                      月