

平成29年度 福津市臨時職員採用申込書（兼履歴書）

カナ		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		受付(登録)番号	
氏名		生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (平成29年4月1日現在、満 歳)			
現住所(〒 -)				希望職種 ①一般事務 ②保育士 ③調理員 ④文化財発掘作業員 ⑤保健師	
連絡先電話番号① (-) 自宅・携帯 ② (-) 自宅・携帯					
志望の動機					
希望任用形態 ※複数回答可		1. 週5日勤務(希望職種の③、④は除く) 2. 週2～3日程度の勤務 3. その他()			
任用形態の意思表示		任用形態(期間、月勤務時間等)によっては、社会保険(健康保険・厚生年金、雇用保険)の適用を受ける被保険者となることがありますが、社会保険の適用を受ける任用形態となる場合、その意思はありますか。		有・無	
資格・免許					
特 技		ワード・エクセル経験		有 無	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	区 分	
	(最終)	学部 学科	年 月から 年 月まで	卒 中退	
		写真貼付欄 (縦4cm・横3cm) 平成 年 月撮影			
職 歴	勤 務 先 名 称 (部課名まで)	所 在 地 (市区町村名まで)	在 職 期 間	職 務 内 容	
	(最終)		年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
<p>福津市臨時職員募集内容を承諾のうえ、申し込みます。 なお、私は下に掲げる各号のどれにも該当しておりません。</p> <p>(1) 成年被後見人及び被保佐人 (2) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党又はその団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>また、この申込書の全ての記載事実に相違はありません。</p> <p>平成 年 月 日 申込者氏名(自筆) 印</p>					

