

非 常 勤 職 員 登 録 票

ふりがな氏名				写真 上半身 脱帽 縦4cm×横3cm
生年月日	年 月 日生			
住所	〒			
連絡先	電話	- -	携帯	- -
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳			
最終学歴	年 卒業(卒業見込)			
職歴	期 間	勤 務 先		
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
	年 月 日 ~ 年 月 日			
勤務できる時間	時 分 ~ 時 分 週 日			
免許・資格 (取得年月日)	(年 月 日)			
	(年 月 日)			
	(年 月 日)			
	(年 月 日)			
	(年 月 日)			
パソコンスキル (Word・Excel)	<input type="checkbox"/> 文書作成・計算可能 <input type="checkbox"/> 簡易的な入力作業可能 <input type="checkbox"/> 経験なし			
志望動機				
以下の誓約文を確認し、署名をお願いします。 私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。 (1)拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者 (2)佐野市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (3)日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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その他団体を結成し、またはこれに加入した者				
令和 年 月 日 署名 _____				

※処理欄

登録年月日	
-------	--

No.	
-----	--