

# 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	- -	
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				
勤務できる期間		年 月 日 ～ 年 月 日			
勤務できる時間		時 分～ 時 分 週 日			
希望する職種		<input type="checkbox"/> A 事務職			
		<input type="checkbox"/> B 技能労務職			
		<input type="checkbox"/> C その他（ ）			
免許・資格 （取得年月日）		（ 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					

※処理欄

登録年月日	年 月 日	
採用年月日	年 月 日	
前職の在籍年数 （採用時）	公務員等	年 月
	その他	年 月

No.	
-----	--