

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
	その他の	年 月

N.o.	
------	--