

真庭市臨時職員登録者カード

- 記入にあたっては、黒インク又は黒ボールペンで記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。
- 数字は、すべて算用数字を用い、すべての欄にもれなく記入してください。
- 記入事項に不正があると、登録資格を失うことがあります。
- これは、真庭市等が実施する臨時的な業務などに従事していただく方を事前に登録することで、効率的な事業運営を推進するために行うものです。
- この登録は、採用を約束するものではありません。業務の内容に応じて採用されることとなりますが、採用されない場合もありますのでご了承の上、申請してください。
- 登録者カードの有効期限は、2020年3月31日までです。

(新規・変更)

※整理番号

申請年月日

年 月 日

<p style="text-align: center;"><b>写 真</b></p> <p>写真は申し込み前6ヶ月以内に帽子を付けないで上半身正面向きを撮った縦4.5cm、横3.5cmのもので、本人と確認できるものをここに貼り付けてください。(証明用の写真でなくても可)</p>	<b>氏 名</b>	<b>生年月日・年齢</b>
	ふりがな	年 月 日生
	住所 (〒 - )	_____ 歳
	<b>連絡先</b>	
	・ TEL ( )	・ 携帯電話 ( )

<b>勤務希望の部署または場所</b>	<b>希望業務</b> (登録を希望する業務の□に「レ」を記入してください。複数可)	
第一希望 ( ) 第二希望 ( )	資格要件なし	資格要件あり
<b>希望勤務時間</b>	<input type="checkbox"/> 一般事務補助(パソコン操作・受付等) <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 用務・作業(校務員・施設作業員等) <input type="checkbox"/> 道路整備 <input type="checkbox"/> 施設管理(文化・観光・スポーツ施設等) <input type="checkbox"/> 調理業務 <input type="checkbox"/> その他(相談員・支援員等) (詳細: )	<input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 図書司書 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 学芸員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護認定調査員 <input type="checkbox"/> 中型免許以上(マイクロバス運転等) <input type="checkbox"/> その他 (詳細: )
<input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 休日のみ <input type="checkbox"/> いつでも良い <input type="checkbox"/> その他 ( : ~ : )		
<b>希望期間</b>		
<input type="checkbox"/> 常勤(週30時間以上の勤務) <input type="checkbox"/> 短期		
<b>障がいのある方:任意記入</b> (仕事をする上で職場の配慮が必要な方は記入。)		
<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		

職歴等 (今までに就職したことがあれば新しいものから書いてください。パート・自営含む。)			
勤 務 先	所 在 地	期 間	職 務 内 容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

<b>志望の動機</b>	<b>特技及び資格</b> (検定、資格免許、その他特殊な技能を有する方は、その名称を記入してください。取得見込の場合はその旨を記載してください。)	
	<b>【資格・免許】</b>	<b>【資格・免許】</b>
	<b>その他特殊な技能</b>	