

写真添付
たて3.0cm
よこ2.5cm

臨時職員登録申込書

(登録有効期限：平成 年 月 日)

【 指導員・保育士・児童指導員・看護師・運転員・調理員 】

※太枠内のみご記入ください

		登録番号	
ふりがな		昭和 年 月 日生 (提出日現在 満 歳)	
氏名			
(〒 -) 現住所		電 話	
勤務可能期間	<input type="checkbox"/> 通年勤務可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない期間あり(具体的に)		
勤務可能日	<input type="checkbox"/> 月～金曜日勤務可能 <input type="checkbox"/> 土曜日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日有り(具体的に)		
週可能日数	<input type="checkbox"/> 5日間 <input type="checkbox"/> 4日間 <input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 2日間 <input type="checkbox"/> 1日間		
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 8:30～17:00 <input type="checkbox"/> その他()		
PC操作	<input type="checkbox"/> ワード可能 <input type="checkbox"/> エクセル可能 <input type="checkbox"/> 不可能		
学 歴	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他()	
	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他()	
	昭・平 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> その他()	
職 歴	常 勤	年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
	非 常 勤	年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
資格・ 免許	(年に取得)	(年に取得)	
	(年に取得)	(年に取得)	
志望動機 及び 自己PR	----- ----- ----- -----		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他()		
社会保険加入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
備 考			