

北栄町非常勤職員任用申込書

希望職種				
(ふりがな)	住所 〒 —			
氏 名	電話番号 — —			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
学歴 (最終)				
学 校 名	学部名	学科名	在 学 期 間	卒・卒見等の別
			年 月～ 年 月	(学年) 卒・卒見
資格・免許 (普通自動車運転免許を含む)			パソコン使用経験	
名 称	取得(見込) 年月日	実務経験 年数	使用ソフト	経験年数
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	Excel	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	Word	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	その他 ()	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	その他 ()	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験
職 歴				
<input type="checkbox"/> 就職している (したことがある) <input type="checkbox"/> 就職したことがない (下欄に記入のこと)				
勤務先名・部課	所 在 地	在 職 期 間		職務内容
現在 (最終)		昭・平 年 月～ 年 月		
その前		昭・平 年 月～ 年 月		
私は、北栄町非常勤職員に任用していただきたいので申し込みます。 この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 平成30年 月 日 氏 名 (自署)				