

# 南島原市臨時職員登録申請書

写真欄  
(縦4cm×横3cm)  
撮影6カ月以内のもの

上半身  
無背景  
脱帽



登録期間:平成27年4月1日～平成28年3月31日

※裏面の【記入上の注意】をよく読んでから記入してください。

フリガナ 氏名	生年月日 年齢 ( 年 月 日 )	
住所	〒859— 長崎県南島原市 町	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	自宅 0957— — / 携帯電話等 — —	
希望職種 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 草刈等作業員 <input type="checkbox"/> その他( )	
資格・免許		
パソコン 操作	Microsoft ワード	<input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる(文章を作成できる) <input type="checkbox"/> やや高度な操作ができる(表や図形を使用した文章を作成できる) <input type="checkbox"/> 差し込み印刷ができる
	Microsoft エクセル	<input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる(基本的な表などを作成できる) <input type="checkbox"/> やや高度な操作ができる(関数を使った集計やグラフ作成など) <input type="checkbox"/> マクロ計算ができる
最終学歴	卒業・見込み( 年 月 ) 年 月(学校名 ) 中退 在学中	
最終職歴	・勤務先 ・職種 ・期間 年 月 ~ 年 月	
南島原市 臨時職員 の経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 最終所属課 課 最終期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
備考欄		

私は、応募資格をすべて満たしております。また、記入した内容に間違いはありません。

平成 年 月 日

(自署)氏名 \_\_\_\_\_ (印)

