

# 臨時職員申込書

( 施設スタッフ )

平成 年 月 日 現在

写真貼付	<b>ふりがな</b>	S・H 年 月 日 生	
	氏名	( 満 歳 )	
	<b>ふりがな</b>	<b>電話</b>	
	現住所 〒	—	
※連絡先は、現住所と異なる場合にのみご記入ください。	<b>ふりがな</b>	<b>携帯電話</b>	
	連絡先 〒	( ) —	
<b>学 歴</b>			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
<b>職 歴</b>			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
<b>資格・免許</b>			
年 月			
年 月			
年 月			
家 族 氏 名	年 齢	家 族 氏 名	年 齢
志 望 動 機			
健 康 状 態			
希望勤務先 (全ての希望勤務先に○)	1. 小和田保育園      2. 室田保育園      3. 浜見平保育園 4. 鶴が台保育園      5. 香川保育園      6. 浜須賀保育園		
希望勤務時間 (全ての希望時間に○)	1日5時間 ( 8時30分 ~ 14時30分 )、週2日 1日5時間 ( 8時30分 ~ 14時30分 )、週3日 1日5時間 ( 8時30分 ~ 14時30分 )、週5日		

備 考

市受付 ※受付日より1年間有効