

臨時職員申込書

(施設スタッフ)

平成 年 月 日 現在

写真貼付	ふりがな	S・H 年 月 日 生 (満 歳)	
	氏名		
	ふりがな	電話	
	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。	ふりがな	携帯電話	
	連絡先 〒	() —	
学 歴			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
職 歴			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
資格・免許			
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		
勤務時間	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