

平成30年度下野市臨時職員登録申請書

職 種	(ふりがな) 氏 名	性 別	(写真) 縦 4.5 cm×横 4.5 cm 以内のもの
		男 ・ 女	
健康状態	生 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他()	昭和 平成 年 月 日	満 歳	
現 住 所	〒□□□-□□□□		電 話
連 絡 先			電 話
学 歴			
学 校 名 (最 終 学 校)	学 部 学 科 名	期 間	年 限 等
		年 月 から 年 月 まで	年課程 卒見・卒業・中退
職 歴 (現在の職歴から順に記入してください。)			
勤 務 先	職 務 内 容	期間 (S〇〇.〇.〇〇~ H〇〇.〇.〇)	所在市町村
資 格・免 許 (採用に必要な資格・免許を記入してください。) 資格証明書等添付			
名	称	取得(見込)年月日	
自己PR(特技など)		家 族 状 況	
この申請書に記載したことは事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名		受付年月日	受付番号

※この登録申請書は、下野市臨時職員の任用に関する手続のために使用し、その他の目的では使用いたしません。