

登米市非常勤職員（一般職）及び臨時職員登録申請書

登米市非常勤職員（一般職）臨時職員、及びパート職員の登録を申請します。

写真貼付欄 申請前6か月以内に脱帽、正面向きで上半身を撮った縦4cm、横3cmのサイズのもの	フリガナ	
	氏名（性別）	（男・女）
	生年月日	年 月 日生（満 歳）
	フリガナ	
住所 寮、アパート、下宿等の場合にはその名称、室番号まで記入	〒	-
	電話番号	-
	緊急の連絡先	-
希望職種 (で囲んでください) 複数選択可 希望職種に優先順位がある場合は、と番号を付けて下さい 資格要件は募集要領を参照願います	資格等を要する	<ul style="list-style-type: none"> ・保育士 ・児童館指導員 ・子育て支援指導員 ・家庭児童相談員 ・障害者地域活動支援センター指導員 ・栄養士 ・保健師 ・学芸員 ・図書館司書 ・幼稚園講師 ・教員補助員 ・養護教諭補助員 ・看護師 ・准看護師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・臨床工学技士 ・臨床検査技師 ・診療放射線技師 ・言語聴覚士 ・薬剤師 ・手話通訳相談員 ・運転業務員
	資格等を要しない	<ul style="list-style-type: none"> ・納税、徴収嘱託員 ・消費生活相談員 ・レセプト点検員 ・調理員 ・看護助手 ・介護員 ・医療事務員 ・事務補助員 ・業務補助員 ・日直業務員 ・添乗員 ・サンクチュアリーセンター管理人 ・上記以外の職種（ ）
免許・資格 (取得見込み可) 資格等を要する職種を登録する場合はその資格証の写しを必ず添付		昭和 取得 平成 年 月 取得見込み 昭和 取得 平成 年 月 取得見込み 昭和 取得 平成 年 月 取得見込み 昭和 取得 平成 年 月 取得見込み 昭和 取得 平成 年 月 取得見込み
身体障害者手帳の有無	有（種 級 障害名： ）・ 無	
登録希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 登録期間は最長で平成23年3月31日までです。	
希望勤務	勤務ができる曜日、時間帯などの希望がある場合のみ記入 曜日： 曜日 時間帯： 時 分 ~ 時 分	

市記入欄			
審査担当課		審査担当者	
審査年月日	月 日	選考方法	面接 書類審査 その他
任用期間1	月 日 ~ 月 日	任用期間2	月 日 ~ 月 日
備考			

在学期間	学歴（中学校以降の学歴を記入してください）
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	

在職期間	職歴（登米市臨時職員等として勤務した経験がある方についても記入してください）
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	
昭和 昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月	

得意な学科・分野	配偶者 有 ・ 無
趣味・特技	自己分析（性格・特徴等） 配偶者の扶養義務 有 ・ 無
志望の動機	扶養親族数(配偶者を除く) 子 人 その他 人
自己PR・希望事項等	通勤手段