

大洲市臨時職員等任用候補者名簿登録申込書（履歴書）			
(登録申込書の有効期間は1年間になります。)		申込日	平成 年 月 日
受付使用欄	ふりがな		性別
	氏名	⑨	男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	
現住所	〒 —		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 3ヶ月以内のもので 上半身、脱帽、正面 向きのもの
	自宅電話 () — 携帯電話 (—)		
学歴 直近のものから中学校以上を記入してください。			
就学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月～ 年 月			卒・卒見中退・修了
年 月～ 年 月			卒・卒見中退・修了
年 月～ 年 月			卒・卒見中退・修了
職歴 主な職務上の経歴を詳しく記入してください。			
勤務期間	勤務先名	職務内容	採用区分
年 月～ 年 月			正規・臨時
年 月～ 年 月			正規・臨時
年 月～ 年 月			正規・臨時
過去における大洲市臨時職員等の期間			
勤務期間	勤務場所	勤務期間	勤務場所
年 月～ 年 月		年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月		年 月～ 年 月	
資格・免許等			
(取得) 年 月		(取得) 年 月	
(取得) 年 月		(取得) 年 月	
希望職種 (希望する職種の番号を○で囲んでください)			
1 事務職 2 保育士 3 幼稚園教諭 4 保健・看護師 5 栄養士 6 調理員 7 運転手 8 技能労務職 9 その他職種 ()			
※資格免許が必要な職種を希望する場合は、資格免許の写しを添付してください。			
自己PR・自由記述欄			
連絡状況			受付印