

市立芦別病院臨時職員登録志願書

平成 年 月 日現在

志望試験区分	
ふりがな	性別
氏 名	男 ・ 女
生年月日 年 月 日生 満 歳	

写 真

1 縦 41mm位
横 34mm位

2 本人単身胸から上

3 裏面のりづけ

平成 年 月撮影

ふりがな	電 話
現住所 〒 -	- -

現在又は最終の学歴	年 月 日	学 校 名	学部・学科・定時	所 在 地	卒業・修了・中退・卒業見込
	自 . . 至 . .				

職歴	年 月 日	勤 務 先	職 務 の 内 容	所 在 地
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			
	自 . . 至 . .			

免許・資格	名 称	種 別	取得(見込)年月日	取 得 機 関
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	

勤務条件	土曜日・日曜日勤務	可 ・ 不可	夜 間 勤 務	可 ・ 不可
	勤 務 可 能 時 間	時 分～ 時 分	通 勤 時 間	時 間 分
	通 勤 手 段	徒 歩 ・ 自 家 用 車 ・ バス ・ その他()		

臨時職員を志望した理由

以上のとおり真実であることを誓い臨時職員の登録を志願します。

平成 年 月 日

芦別市長 清澤茂宏 様

氏 名

㊞