

受付年月日	受付番号	係印

平成29年度4月採用 栄村臨時職員申込書

ふりがな				性別	応募職種	
氏名				男 ・ 女	事務職	
生年月日	昭和・平成	年	月			日生
現住所	(〒 -)					
	TEL - - (方)					
最終学歴	学 校 名	学部・学科名		在学期間		卒・卒見・中退 その他
				年 月から	年 月まで	卒・卒見・中退 その他 ()
資格・免許	名 称	取得年月日		名 称	取得年月日	
	普通自動車運転免許					
<p>私は栄村臨時職員の募集に申し込みます。</p> <p>私は平成29年度4月採用の栄村臨時職員募集要項を熟読し、当該要項に掲げてある資格等をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">栄 村 長 様</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ; ⑩</p>				<p style="text-align: center;">[写真欄]</p> <p>申し込みの際必ず写真を貼ってください。(写真のないものは受け付けできません。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込日前1ヶ月以内に撮影したもの ・帽子をとって正面から写したもので本人と確認できるもの ・縦5cm、横4.5cmほどのもの 		

※資格証の写しを添付すること。

氏名 _____

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

特技等

志望した動機