

《南三陸町非常勤職員等登録申請書》

□欄は、該当箇所全てに☑をつけてください。

記入日：平成 年 月 日

ふりがな 氏名			性別	写真貼付け欄  縦4cm×横3cm 上半身正面、脱帽 記入日の3ヶ月以 内に撮影したもの ※ 写真の裏面にも 氏名を記載すること
			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
現住所及び 連絡先電話番号 (平日連絡できる番号)	〒 —			
	電話番号 — — 自宅・携帯・その他 ( 方)			
希望職種 ☑をつけてください 複数選択可 優先順位がある 場合は番号を付 してください  ※は南三陸病院勤務	資格を要する	<input type="checkbox"/> 保育士等又は放課後児童クラブ指導員(保育士・幼稚園教諭・社会福祉士・小中学校等教員免許・放課後児童支援員) <input type="checkbox"/> 図書館司書(補) <input type="checkbox"/> 学芸員(補) <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師※ <input type="checkbox"/> 診療放射線技師※ <input type="checkbox"/> 臨床検査技師※ <input type="checkbox"/> 作業療法士※ <input type="checkbox"/> 臨床工学技師※ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士※ <input type="checkbox"/> 歯科技工士※ <input type="checkbox"/> 助産師※ <input type="checkbox"/> 看護師※ <input type="checkbox"/> 准看護師※ <input type="checkbox"/> 医師事務補助※ <input type="checkbox"/> 理学療法士※ <input type="checkbox"/> 運転手(普通車・大型車)		
	資格不要	<input type="checkbox"/> 事務補助員 <input type="checkbox"/> 保育士等補助員 <input type="checkbox"/> 教員補助員 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 土木作業員 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> プール監視員 <input type="checkbox"/> 医療技術補助員※ <input type="checkbox"/> 医療業務補助員※ <input type="checkbox"/> 看護助手※		
資格・免許  ※資格等を要する職種 を登録する場合はその 資格証等の写しを必ず 添付してください	資格・免許等名称		取得(見込)年月	
	普通運転免許 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )		昭和・平成 年 月取得・見込	
			昭和・平成 年 月取得・見込	
			昭和・平成 年 月取得・見込	
身体障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 種 級 障害名: ) <input type="checkbox"/> 無 ※障がい者の雇用促進を図るため、障害者手帳の交付を受けている方の登録も行っております。			
パソコンを使った業務経験	<input type="checkbox"/> 有 (Word, Excel) <input type="checkbox"/> 無			
勤務可能な時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし(町が指定する時間です)			
	<input type="checkbox"/> 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
勤務可能な曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日			
勤務可能な期間	<input type="checkbox"/> 2ヶ月以内 可 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 可 <input type="checkbox"/> 1年(非常勤) 可			

◎役場記入欄

決 裁	課長	補佐	係長	係	提出・問い合わせ先	受付日
					〒986-0725 南三陸町志津川字沼田101番地 南三陸町役場内 総務課人事係 (電話)0226-46-1370	

	任用期間 1	任用期間 2	備考
所属			
期間	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	

