

平成 年度臨時職員登録申込書

社会福祉法人市原市社会福祉協議会

申込年月日	平成 年 月 日				
フリガナ 氏 名		印	男・女	生年月日	昭和 年 月 日
現住所	〒			電話番号	()
連絡先	〒			電話番号	()
1. 希望職種					
1. 一般事務 2. 保育士 3. 施設管理 4. 運転手					
2. 社会福祉関係業務、保育業務又は運転業務の経験のある方は具体的な内容を記入してください。					
3. 勤務時間及び勤務日数等の希望					
時 分 ~ 時 分				週 日程度 (土・日曜日の勤務 可 ・ 不可)	
4. 扶養の範囲の有無		5. パソコンの使用		6. 資格等の有無(資格の名称)	
有 ・ 無 (有の場合、 万円まで)		<input type="checkbox"/> 可 (Word・Excel操作) <input type="checkbox"/> 不可			
6. 社会福祉協議会及び市役所等での臨時職員採用の有無					

※ 本申込書に、履歴書(写真貼付)を添付し、提出してください。