

緊急短期雇用申込票兼履歴書

ふりがな 氏 名			(写真) 4×3cm程度
生年月日	S ・ H	年 月 日 (歳)	
住 所	〒 —		
連 絡 先	① 携帯メール		
	② 携帯電話	— —	
	③ 自宅メール		
	④ 自宅電話	()	
	⑤ 自宅FAX	()	
通 勤 手 段	車 ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他()		
パソコン操作 (ワード・エクセル)	ワード	1 レイアウト編集文書作成できる 2 入力程度 3 できない	
	エクセル	1 計算式を用いた表計算ができる 2 入力程度 3 できない	

該当の希望条件に○、または希望内容を記入してください。

あくまで参考資料ですので、希望どおりの任用をお約束するものではありません。

希望条件等記入欄			
社会 保 険 等	税法上の扶養	1 扶養の範囲内で働きたい (年間給与収入103万円以下) 2 扶養の範囲に関係なく働きたい	
	社会保険	1 加入したい 2 加入してもよい 3 加入したくない	
勤 務 条 件	勤務日数	1 週5日可能 2 週4日可能 3 週3日以下()	
	窓口業務	1 してもよい 2 遠慮したい 3 その他()	
	土日祝日の勤務	1 できる 2 できない 3 その他()	
申 込 理 由	1 働く場を失った または 働く機会が減少した		
	2 就職内定を取り消された		
	3 家族の収入が減少し、新たに就労の必要が生じた		
	4 その他()		
新型コロナウイルス感染 症の影響による状況	現在の状況についてご記入ください		
備 考			

※任用されない場合もありますのであらかじめご了承ください

期 間			学 歴	
年	月	から	卒業 ・ 卒業見込	
年	月	まで		
年	月	から	卒業 ・ 卒業見込	
年	月	まで		
期 間			職 歴	
			会 社 名	業 務 内 容
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		
年	月	から		
年	月	まで		
年 月			免 許 ・ 資 格	
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
備 考				
欠格条項(地方公務員法第16条)の確認				
該当する方に ☑をしてください。			☐ 私は、次のいずれにも該当しません。 ☐ 私は、次のいずれかに該当します。⇒該当する場合、 本事業への応募はできません。	
			◆欠格条項(地方公務員法第16条) ・禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・小郡市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	

※任用されない場合もありますのであらかじめご了承ください