

臨時職員登録票（平成30年度用）

【小郡市臨時職員（事務補助）登録用】

下記のとおり臨時職員の登録を希望します。

提出日	H 年 月 日	登録年度	平成30年度 (30年4月1日～31年3月31日)
ふりがな 氏名		生年月日	S ・ H 年 月 日 (歳)
住所 (市内の方に限ります)	〒 838 - 福岡県小郡市		
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 (通勤手当の支給はありません)	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()
	早朝勤務	1 できる(: 頃から可能)	2 できない 3 その他()
	夜間勤務	1 できる(: 頃まで可能)	2 できない 3 その他()
登録希望期間	月 日 ~ 月 日 別途記入[]		
希望しない業務	1 特になし 2 あり()		
備 考	自己PR他何かあればご記入ください		

※登録いただいても任用されない場合がありますのであらかじめご了承願います。

※登録年度終了後も継続して登録を希望される場合は、再度登録票を提出してください。