

熊本県育休等代替臨時職員・常勤代替臨時的任用職員（免許資格職）登録申込書 I

※ この登録申込書は育休等代替臨時職員（免許資格職）、常勤職員臨時的任用職員（免許資格職）の2つを兼ねています。
希望する区分に○をご記入ください（両方選択可）。

育休等代替臨時職員	常勤職員代替臨時的任用職員
○	○

裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。写真は申込み前3か月以内に写したもので、上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。
(縦 4 cm×横 3 cm程度)
※スナップ写真不可

ふりがな 氏名		職種
登録番号	※記入不要	

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳 (申込時点の年齢))

ふりがな 〒 -	現住所	TEL (自宅) - - (携帯) - -
----------	-----	-----------------------

ふりがな 〒 -	緊急連絡先	TEL - -
----------	-------	---------

学歴（最終学歴から新しい順に記入すること（中学校以前は記入不要））			
期 間	学 校 ・ 学 科 名 等	所在市町村名	卒業・卒見・在学中・中退等の別
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

職歴（最終職歴から新しい順に記入すること）		
期 間	勤務先の名称、業種、職種等	所在市町村名
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

免 許 ・ 資 格 等	
名 称 (種 別)	取得 (予定) 年月
	年 月
	年 月
	年 月

私は、登録案内にある受験資格を全て満たし、また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。

年 月 日 申込者氏名 (自筆) _____

※記入不要	受理日： 年 月	有効期間： 年 月
-------	----------	-----------