**久喜宮代衛生組合オフィス・サポーター登録申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | 写真を貼る位置  縦　約4㎝  横　約3㎝ |
| 氏　名 |  | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日  　　（平成３１年３月３１日現在　満　　　歳） | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　－  　　　　　　　　電話　　　　（　　　） | | | | | | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | | | | 緊急連絡先 | | －　　　　－ | | |
| 最終学歴  職　歴 | 最終学歴・勤務先 | | | 在学・在職期間 | | | | 職務内容 | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
|  | | | 年　月～　年　月 | | | |  | |
| 資　格  免　許 | 名称・種類 | | | | | | | 取得年月 | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| 運転免許 | 有（　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | | | | | | |
| パソコン操作 | 可能（程度　　　　　　　　　　）・不可 | | | | | | | | |
| １．久喜宮代清掃センターまでの交通手段  　（裏面に経路を記入してください） | | | 自家用車・公共交通機関（　　　　　　　）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ２．勤務ができる曜日及び時間を記入して  　　ください | | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金  午前／午後　　時　～　午前／午後　　時 | | | | | | |
| ３．勤務に際しての要望事項があれば記入  　　してください | | |  | | | | | | |
| ４．活用して欲しい能力、経験があれば記  　　入してください | | |  | | | | | | |
| 登録年月日 | | 平成３１年（2019年）  ４月１日 | | | | 登録有効期限 | | 平成３２年（2020年）  ３月３１日 | |

※履歴書に記載された個人情報は選考及び雇用に係る事務にのみ使用します。

　通勤経路の略図

　（インターネット等による経路図のコピー貼付も可とします）