

# 令和 年度 岩手町社会福祉協議会臨時的任用職員申込書

ふりがな	
氏 名	⑩
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	(借家等に居住の場合、方書、部屋番号等まで詳しく記載すること) 〒 方 電話番号 - -
連絡先	〒 方 電話番号 - -
希望職種	事務補助 保育士 保育補助 看護師 准看護師 調理師 調理員 栄養士 パート清掃員 バス添乗員 (希望する職種に○)
希望勤務形態	フルタイム (7時間45分または 7時間勤務) ・ パートタイム (どちらかに○)

次の質問について、相当する項目があるかないかお答え願います。ある場合は、下の詳細欄に詳しくお書き願います。

- |                             |         |
|-----------------------------|---------|
| 1 刑事事件について起訴、逮捕されたことがありますか。 | ある ・ ない |
| 2 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。     | ある ・ ない |
| 3 自己破産宣告を受けたことがありますか。       | ある ・ ない |
| 4 かつて懲戒免職になったことがありますか。      | ある ・ ない |

【上記項目に「ある」場合の詳細】

記載については、黒インクで正しく丁寧に記入し、数字は算用数字を使用のこと。

※添付書類  履歴書  前歴報告書  資格証明書(写)  その他 ( )