**福岡商工会議所　臨時職員採用申込書**

 　　 　 　 　　 　　 年 　　 月 　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊担当者記入欄 | ふりがな |  | 写真貼付欄（縦４㎝×横３㎝）＊３ヶ月以内に 撮影した写真を 貼付してください。 |
| 受付番号 | 氏 　名 |  |
| 受付日 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月 日生（満 　歳） |
|  |
| ふりがな |  |
| 連絡先 | 〒 －TEL：（　 　　）　 　　－ 　　　　　　　E-mail： |
| 希望する業務 | ※募集要項内『職務内容』に記載しております番号を記入してください（複数記入も可能です） |
| 学歴　※今までの学歴のうち、直近のものを２つ記入してください。 |
| 修学期間 | 学　校　名 | 学部学科名 | 卒・見込等の別 |
|  年　 月から 年　 月まで |  |  |  　　　　卒　・卒見中退・修了 |
|  年　 月から 年 　月まで |  |  |  　　　　卒　・卒見中退・修了 |
| 職歴　※職務上の経歴を直近のものから記入してください。 |
| 在職期間 | 勤務先名 | 職務内容 | 採用区分 |
|  年　 月から 年　 月まで |  |  |  　 正 規 非正規 |
|  年　 月から 年　 月まで |  |  |  　 正 規 非正規 |
|  年　 月から 年　 月まで |  |  |  　 正 規 非正規 |
|  年　 月から 年　 月まで |  |  |  　 正 規 非正規 |
| 資格・免許等 ※免許証の写しなど資格要件を証する書類は、登録申込後、選考を行う際にあらためて所属から提出を依頼します（登録申込時には送付しないで下さい）例）薬剤師免許、獣医師免許、職業訓練指導員免許、土木施工管理技士免許など |
| パソコン経験 | Word　　　　Excel※使用できるものを○で囲んでください。 | (取得） 年　 月 |  |
| (取得） 年　 月 |  | (取得） 年　 月 |  |
| (取得） 年　 月 |  | (取得） 年　 月 |  |
| 特記事項欄 | 新型コロナウイルス感染症の影響による諸事情等 |  |
| 特技等 |  |
| 自由記載欄 |  |
| 申込書の情報提供 | 希望する業務以外の業務を所管する所属から任用に関して照会があった場合に、本申込書の情報を提供することに同意しますか。その他、取扱い等に希望があればご記入ください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 同意する ・ 同意しない |