

登録日	お問合せ番号
-----	--------

申 込 書

(年 月 日 現在)

<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>写真は申込前 6 ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向のもので本人と確認できるものをはってください。</p>	ふりがな	性別
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 生 (満 才)
現住所 〒		
電話 () -		
年 ・ 月	学歴 (*注 1) ・ 職歴 (*注 2)	
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		
・		

(*注 1) 最終学歴が高校・短大・大学の人は高校入学から記入し、中学校までの人は最終学校卒業から記入してください。

(*注 2) 豊中市で臨時職員・非常勤職員・会計年度任用職員として勤務した期間がある場合はもれなく記入してください。

※ 市のホームページからダウンロードして印刷する場合は、A4 サイズの白紙普通紙（コピー用紙）に黒色インクで印刷してください。感熱紙の使用は不可とします。

勤務可能期間

令和3年 7月 9日から 令和4年3月31日まで

※緊急雇用の採用は上記の期間です。それ以外の期間をご希望の場合は、通常の登録制度をご利用ください。

希望日数・時間を記入してください。

週5日程度 ・ 1日7時間程度

※緊急雇用の採用は上記の勤務です。それ以外の勤務時間を希望の場合は、通常の登録制度をご利用ください。

希望する仕事内容

事務職員

(具体的に記入してください。)

※この緊急雇用の募集は新型コロナウイルスワクチン接種証明書に関する事務です。

	資格・免許等の名称	取得年月日
資格・免許等		

※ 事務職を希望される方は記入してください。

パソコン操作状況

- ・ 基本操作入力 (自信がない ・ 文字入力 ・ 表作成)
- ・ 使用できるソフト (Word ・ Excel ・ その他 [])
- ・ パソコン使用頻度 (月0~10日程度 ・ 月11~20日程度 ・ ほぼ毎日)

志望動機・自己PR