

通勤方法		通勤時間	分
------	--	------	---

(裏)

取得年月日	資格・免許の種類(名称)
昭和 平成 年 月 日	
昭和 平成 年 月 日	

私は、臨時職員の雇用手続、雇用条件等に関する要綱に定める雇用条件等に従い、臨時職員として雇用されることを希望します。

平成 年 月 日

氏名(自署)

※家族等の状況(雇用が決定した後に本人が記入)

家 族	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

賃金の口座振替払	<input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。		
	(金融機関名・本/支店名)	(種別)	(口座番号)

※ 社会保険等被保険者資格の有無

健康保険・厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日資格取得届) <input type="checkbox"/> 無
雇用保険	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日資格取得届) <input type="checkbox"/> 無
労働者災害補償保険	<input type="checkbox"/> 有 (号事業所) <input type="checkbox"/> 無

※ 雇用状況

雇用期間	係(課)名	業務内容
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		

(記入上の注意)

- 虚偽の記載であることが判明したときは、雇用を取り消すことがあります。
- ※印を付した欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、選択部分は該当する口にレ印をつけてください。ただし、資格・免許の欄は、雇用される場合に必要とされる資格・免許についてのみ記入してください。
- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入し、数字はアラビア文字で、文字はかい書で丁寧に書いてください。
- 氏名及び生年月日は戸籍記載のとおり正確に記入してください。