（様式第２号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号（※記入不要）

臨時職員・非常勤職員登録申請書

　五戸町臨時職員・非常勤職員として下記のとおり登録を申請します。

　　五戸町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　年　　　月　　　日

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

記

　１　登録者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　　名 |  | 生 年 月 日 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　　（　　　歳） |
| 住　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　　　－　　　　　 |

　２　登録申請職種（希望職種に○をつけてください。）

* 臨時職員とは、正規職員の勤務時間で勤務することを要する職員。（１日７時間４５分、１週間当たり３８時間４５分　ただし勤務時間は、職種により異なる場合があります。）
* 非常勤職員とは、正規職員の１週間当たりの勤務時間の４分の３以内において、任命権者が定める時間に勤務する職員。

①　臨時職員

　　　　１　一般事務職　　２　保　健　師　　３　看　護　師

　　②　非常勤職員

　　　　１　一般事務職　　２　放課後児童クラブ支援員等

　　　　３　保　健　師　　４　看　護　師

　３　その他（登録に関して、その他希望があれば記入してください。）