（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　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。）