

受付印※この欄は記入しないでください。

応募用紙

| | | | |
|---|------|--|-----------------------|
| ふりがな | | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏名 | | | 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳) |
| ふりがな | | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| | 自宅番号 | 携帯番号 | |
| 1. 採用を希望する職種 ※募集要項「6. 臨時職員募集一覧」の職種を記入ください。 施設名 滑川市民交流プラザ 希望職種 希望曜日に○×、時間を記入ください。 月 : ~ : 火 : ~ : 水 : ~ : 木 : ~ : 金 : ~ : 土 : ~ : 日 : ~ : 祝日 : ~ : その他 曜日・時間、何時でも可能 | | 2. 不採用であった場合に、他の職種を希望しますか。 希望する・希望しない ※いずれかに○ 施設名 滑川市民交流プラザ 希望職種 希望曜日に○×、時間を記入ください。 月 : ~ : 火 : ~ : 水 : ~ : 木 : ~ : 金 : ~ : 土 : ~ : 日 : ~ : 祝日 : ~ : その他 曜日・時間、何時でも可能 | |

| | |
|--|--|
| 3. 面接日希望記入欄 ※面接日の日時についてご希望の番号を○で囲んでください。1人10分程度を予定しております。 | |
| ・第1希望 ■令和2年 月 日 () 13:00 ~ 19:00 のうち : ~ : の間を希望 | ・第2希望 ■令和2年 月 日 () 13:00 ~ 19:00 のうち : ~ : の間を希望 |