

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 ■平成30年 9月 3日(月) 13:00 ~ 19:00 のうち : ~ : の間を希望	・第2希望 ■平成30年 9月 4日(火) 13:00 ~ 19:00 のうち : ~ : の間を希望