

(様式第3号)

長崎県再就職希望者リスト登録票

提出年月日 年 月 日

【登録者の人材情報】

所 属 名			職 名			職員番号			
氏 名		性別	男・女	生年月日	年 月 日生	年齢	歳		
住 所	〒					TEL			
メールアドレス		携帯		fax					
最終学歴	(年 月卒業・修了・中退)								
採用職種		退職時の職級 (本庁相当級)	☐ 部長級 ☐ 次長級 ☐ 課長級 ☐ 課長補佐級 ☐ 係長級以下						
主な職歴	配 属 年 月	所 属				職 名			
	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
資格免許						自動車免許:	有 無	車:	有 無
自己PR									

【再就職に関する希望条件等】

希望団体等	【複数選択可、〔 〕に希望順位を記入してください。】 〔 〕 関係団体等 〔 〕 民間企業 〔 〕 県会計年度任用職員 〔 〕 その他()							
業種分野					【職務内容】			
勤 務 地 (市町名)	第1	第2	第3					
年 収	万円以上			雇用期間	年間(又は 歳まで)			
勤務形態	☐ 常 勤 ☐ 非常勤(週 時間) ☐ その他()							
	☐ 変則勤務不可 ☐ 変則勤務可(土日祝日勤務、早出遅出勤務、交替制勤務等)							
特記事項								

※ご提出いただいた各情報は、長崎県退職者再就職制度のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。