

(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	〒 _____											
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											
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。