

(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	昭和 年 月 日生	年齢	歳	
住所	〒							
最終学歴	(昭和 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 〔 〕 県非常勤嘱託 〔 〕 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。