ジョブリターン制度 利用申請書

申請日			年	月	日			
職員番号				※在籍時	の番	号を記入(8桁	ī)	《写真》
フリガナ							性別	
氏 名								枠内に画像を 貼付ください
生年月日			年	月	日	(満	歳)	
現住所	₹	-						
電話番号		_	_			携帯電話	_	-
E−mail						@		

	学歴・職歴	雇用形態
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

	取得年月		資格等の名称
	年	月	
	年	月	
資 格	年	月	
免 許	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
志望動機			

志望動機				
扶養親族(配偶者除く)		配偶者の有無		配偶者の扶養義務
	人	有	無	有 • 無

≪勤務に関わる希望の確認≫

勤務開始時期	□ すぐにでも	□ 希望時期あり	(年	月以降)	
就業エリア	口 本所	□ 佐城エリア	□ 三神エリア	□ 杵藤エリア	□ JAに一任
事業部門	□ 営農・販売事業	□ 経済事業	□ 信用・共済事業	□ 総務管理	□ JAに一任
その他希望記プ	人欄(特に職種・勤務6	時間・勤務地・そ <i>0</i>)他についての希望な	どがあれば記入)	

≪制度利用にあたっての確認≫

確認欄	確認事項				
	「ジョブリターン制度登録申請受理通知」を受けた ※R6.6.30以前に退職した者は、確認不要				
	本制度を初めて利用する				
	退職理由となった事情は解消し、職場復帰の環境が整っている(または、その見込みがある)				
	心身ともに健康で、職務遂行に支障はない				
	当組合在職中に懲戒処分や服務規律違反となったことはない				

【個人情報の取扱いについて】

利用申請書の個人情報は、当組合の採用にかかる目的以外で使用することはありません。なお、個人情報の保護につきましては、その法令・業界模範・慣習・公序良俗を遵守します。

(佐賀県農業協同組合 令和6年度職員採用試験)

[※]高校入学以降順次ご記入下さい。(学歴は学部・学科名まで)

[※]当組合における職歴については、入組および退職時の情報をご記入ください。