

登録申請書

一般社団法人石垣市観光交流協会 御中

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日生	
	氏名		印		
	現住所				
	連絡先	TEL	携帯		
	E-mail				
	個人番号	※別様式にて提出。申請にこられる際にマイナンバーカードと身分証をご持参ください。			
下記内容を承認の上、申請します。					
登録期間	年 月 日から 年 月 日までの間とする。				
業務の内容	※対応が可能な業務に☑をしてください <input type="checkbox"/> 観光施設・観光地及び周辺の美化清掃・整理・整頓 <input type="checkbox"/> 敷地や道路などの看板・柵・その他広告物の補修・撤去・移動 <input type="checkbox"/> 樹木剪定・草木伐採 <input type="checkbox"/> 写真・動画撮影 <input type="checkbox"/> 送迎車両運転 <input type="checkbox"/> パソコン作業 <input type="checkbox"/> アンケート調査				
休憩の時間及び休日	日 4 時間以内 週 20 時間未満				
賃金の支払い及び支払い方法	賃金は現金払いのみとなります。 週末の翌週火曜日に支払い。祝祭日の場合は前日に支払う				
確認事項	※該当するところに☑を入れてください。 離職確認 <input type="checkbox"/> 休業中 <input type="checkbox"/> 失業中 休業補償 <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない 前職事業所名 () 趣味・特技 () 免許・資格 ()				
その他	就業中傷害共済への加入を条件とし、業務中に負傷した場合は、保険の範囲内にて対応する。(日額 5,000 円 死亡保障 1,000 万円)				
	観光文化課	石観管理者	石観担当者	居住地区	