

# 令和2年度 周防大島町会計年度任用職員 登録申込書

令和 年 月 日

|           |                           |        |                     |   |
|-----------|---------------------------|--------|---------------------|---|
| ふりがな      |                           |        |                     | 写真を貼る位置<br><br>1. 縦 40mm<br>横 30mm<br>2. 本人単身胸から上<br>3. 裏面にのり付け<br>4. 裏面に氏名記入 |
| 氏名        |                           |        |                     |   |
| 生年月日      | 昭和<br>平成                  | 年 月 日生 | 令和2年4月1日現在<br>(満 歳) |   |
| 現住所       | 〒 -                       |        | 電話                  | 自宅 ( )<br>携帯 -  |
| 緊急<br>連絡先 | 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) |        | 電話                  | 携帯 ( )<br>その他 -   |

## 履 歴

| 学 歴 (年代の新しいものから順に記入してください。) |        |                |            |
|-----------------------------|--------|----------------|------------|
| 学校名                         | 学部学科名等 | 期 間            | ○で囲む       |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・卒業見込・中退 |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・卒業見込・中退 |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで | 卒業・卒業見込・中退 |
| 職 歴 (年代の新しいものから順に記入してください。) |        |                |            |
| 会社名                         | 業務内容   | 期 間            |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |
|                             |        | 年 月から<br>年 月まで |            |

## 免許・資格

| 取得年月 | 名称・種類 |
|------|-------|
| 年 月  |       |
| 年 月  |       |
| 年 月  |       |
| 年 月  |       |
| 年 月  |       |

※ペン又はボールペンで記入してください。

【裏面へ続く】

◆登録募集案内の別紙「募集職種一覧」を参照して、記入してください。

1 希望する職種 希望する職種等欄に○を付してください。

フルタイム会計年度任用職員

| 職種等                      |         | 職種等                      |      | 職種等                      |     |
|--------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 一般事務    | <input type="checkbox"/> | 施設管理 | <input type="checkbox"/> | 保健師 |
| <input type="checkbox"/> | 介護支援専門員 | <input type="checkbox"/> | 飼育員  | <input type="checkbox"/> | 船員  |

パートタイム会計年度任用職員

| 職種等                      |           | 職種等                      |         | 職種等                      |             |
|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 一般事務      | <input type="checkbox"/> | 施設管理    | <input type="checkbox"/> | 送便送達員       |
| <input type="checkbox"/> | 定住対策支援員   | <input type="checkbox"/> | 番組制作員   | <input type="checkbox"/> | 船員          |
| <input type="checkbox"/> | 保健師       | <input type="checkbox"/> | 管理栄養士   | <input type="checkbox"/> | 介護認定調査員     |
| <input type="checkbox"/> | 介護支援専門員   | <input type="checkbox"/> | 健康運動指導士 | <input type="checkbox"/> | 母子父子自立支援員   |
| <input type="checkbox"/> | 家庭相談員     | <input type="checkbox"/> | 主任相談支援員 | <input type="checkbox"/> | 児童支援員・児童厚生員 |
| <input type="checkbox"/> | 保育士       | <input type="checkbox"/> | 保育所調理員  | <input type="checkbox"/> | 特別指導教室支援員   |
| <input type="checkbox"/> | 適応指導教室支援員 | <input type="checkbox"/> | 読書活動推進員 | <input type="checkbox"/> |             |

2 勤務を希望する部署

別紙「募集職種一覧」から希望の勤務先及び職務内容を選択し、以下に第3希望まで記入してください。

|      | No. | 勤務場所 | 職務内容 |
|------|-----|------|------|
| 第1希望 |     |      |      |
| 第2希望 |     |      |      |
| 第3希望 |     |      |      |

|              |
|--------------|
| 志望動機         |
| <br><br><br> |
| 自己PR         |
| <br><br><br> |
| 特技・趣味等       |
| <br><br><br> |

私は、登録募集案内に記載の登録資格をすべて満たしており、登録申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名(自署)

---