

令和4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				氏名	令和4年4月1日現在 (満 歳)
氏名					
生年月日	昭和 平成	年 月 日生			
現住所	〒 -			電話	自宅 () 携帯 -
緊急 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 () その他 -

写真を貼る位置

- 縦 40mm
横 30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面にのり付け
- 裏面に氏名記入

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 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 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 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 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"/>	通送便送達員
<input type="checkbox"/>	番組制作技術員	<input type="checkbox"/>	船員	<input type="checkbox"/>	保健師
<input type="checkbox"/>	介護認定調査員	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員	<input type="checkbox"/>	家庭相談員
<input type="checkbox"/>	主任相談支援員	<input type="checkbox"/>	家計改善支援員	<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"/>	特別支援教室支援員
<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
自己PR
特技・趣味等

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)
