

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				写真を貼る位置 1. 縦 40mm 横 30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのり付け 4. 裏面に氏名記入
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	令和4年4月1日現在 (満 歳)	
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 -

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	
	一般事務	○	施設管理		保健師
	介護支援専門員		飼育員		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	
	一般事務	○	施設管理		逡送便送達員
	映像制作員		船員		保健師
	介護認定調査員		介護支援専門員		母子父子自立支援員
	家庭相談員		主任相談支援員		児童支援員・児童厚生員
	保育士		保育所調理員		特別支援教育支援員
	適応指導教室支援員		読書活動推進員		

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、以下に記入してください。

	No.	勤務場所	職務内容
第1希望	7	陸奥記念館・なぎさ水族館	施設の管理及び運営業務 (館長業務)

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)