

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】

1 登録する職種

種 別	職種等
フルタイム会計年度任用職員	一般事務

2 登録する部署

勤務場所	職務内容
福祉課（たちばなケアプラザ）	老人福祉業務事務補助

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)
