

令和7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			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	令和7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

写真を貼る位置

1. 縦 40 mm
横 30 mm
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

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	
		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

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		社会福祉士		飼育員
	船員		教育改革センター主任		

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		通送便送達員
	番組制作技術員		船員		保健師
	介護認定調査員		介護支援専門員		家庭相談員
	母子・父子自立支援員		主任相談支援員		児童支援員・児童厚生員
	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
	I C T 支援員		部活動指導員		国際交流支援員

2 勤務場所及び職務内容

勤務場所	職務内容
議会事務局 議事課	議会関連事務補助

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）
