

令和8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8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		保健師・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		集落支援員		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
	校内教育支援センター		学校司書		I C T 支援員
	部活動指導員		国際交流支援員		

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、職種 No を以下に第 3 希望まで記入してください。（1つしかない場合は1つで結構です。）

	職種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)