

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 8 年 1 月〇〇日

ふりがな	す	おう	はな	こ
氏 名	周 防 花 子			
生年月日	昭和 平成	5 4 年 1 2 月 2 5 日生	令和 8 年 4 月 1 日現在 (満 4 6 歳)	
現住所	〒 7 4 2 - 2 〇 〇 〇 山口県大島郡周防大島町大字〇〇XXXX 番地 X		電話	自宅 (0 8 2 0) 携 帯 7 〇 - 〇 〇 〇 〇
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 (0 9 0) その他 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇



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
□□□□大学大学院	◆◆専攻	平成 1 3 年 4 月から 平成 1 5 年 3 月まで	卒業 卒業見込・中退
□□□□大学	◇◇学部◆◆学科	平成 9 年 4 月から 平成 1 3 年 3 月まで	卒業 卒業見込・中退
△△△高等学校	普通科	平成 6 年 4 月から 平成 9 年 3 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	
家居	専業主婦	平成 2 3 年 6 月から 年 月まで	
株式会社 ○○○○	営業職	平成 1 7 年 4 月から 平成 2 3 年 5 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
平成 1 1 年 1 2 月	普通自動車免許(オートマ限定)
平成 1 3 年 4 月	小学校教諭免許
年 月	
年 月	
年 月	

◆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	37	生活衛生課	生活衛生班事務補助
第 2 希望	39	大島総合支所	大島総合支所事務補助
第 3 希望	55	大島図書館	図書館事務補助

志望動機

《希望する職務へ応募する理由を必ず記載してください。》

自己 P R

《ご自分の性格や長所・短所などを記載してください。》

特技・趣味等

《ご自分の特技や趣味等について記載してください。》
《勤務するうえで配慮が必要な方は、その旨をご記載ください。》

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。

令和 8 年 1 月 ○○ 日

氏名(自署)

周 防 花 子