

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			
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

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
周防大島町地家室園地拠点施設	周防大島町地家室園地拠点施設の管理等

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）
