

長島町 会計年度任用職員募集申込書

申込年月日（令和 年 月 日）

		受付 番号			写 真 (縦3.5cm 横3.0cm) 最近3箇月以内に 撮影したもの	
ふりがな			生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
氏名						
住所	〒 -					
連絡先	自宅		緊急時 連絡先	電話		
	携帯			氏名		関係：
応募職種						
区分		職種				
-						
学 歴	学校名		上段 入学年月	卒業・中退の別		
			下段 卒業年月			
	最終		S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
			S H R 年 月			
その前		S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込			
		S H R 年 月				
職 歴	勤務先		上段 入社年月	職務内容 等		
			下段 退社年月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
			S H R 年 月			
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の種類（名称）			取得年月日		
				S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				S H R 年 月		
				S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				S H R 年 月		
				S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				S H R 年 月		
				S H R 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			S H R 年 月			

私は、長島町会計年度任用職員募集案内の記載内容をすべて了承のうえ、当該募集に申し込みます。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

年 月 日

氏 名

印

(記入上の注意)

- 1 虚偽の記載であることが判明したときは、雇用を取り消すことがあります。
- 2 全ての欄に漏れなく記入押印し、選択部分は該当する口にレ印をつけてください。
ただし、資格・免許の欄は、雇用される場合に必要とされる資格・免許についてのみ記入してください。
- 3 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入し、数字はアラビア文字で、文字はかい書で丁寧に書いてください。
- 4 氏名及び生年月日は、戸籍記載とおり正確に記入してください。