

# 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		
					S H R	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
その前			S H R	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退			
					S H R	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
					S H R	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
					S H R	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
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			
				<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
				S H R	年 月			
				<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
				S H R	年 月			
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					

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。