

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 ※人事担当課記入欄

ふりがな			昭和・平成	年	月	日	写 真 (縦3.5cm 横3.0cm) 最近3箇月以内に 撮影したもの
氏名			生年	年	月	日	
連絡先	自 宅						
	携 帯						
住所	〒						

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

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	
		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
<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	
		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（自署）

（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□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。