

長島町会計年度任用職員募集申込書

受付
番号

※人事担当課記入欄

申込年月日（令和 年 月 日）

区分		応募職種		申込先（担当課）	
-					
ふりがな			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	写 真 (縦3.5cm 横3.0cm) 最近3箇月以内に 撮影したもの
氏名					
連絡先	自 宅				
	携 帯				
住所	〒 -				
学 歴	学校名（最終学歴を記載）				
				S H R 年 月 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退	
職 歴	勤務先		在職期間		職務内容 等
			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 年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込		
			S H R 年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込		
			S H R 年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込		
			S H R 年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込		
その他（特記事項）	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）				

※記載の仕方については裏面をお読みください

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。
- 5 年齢は、令和6年9月1日現在で記入してください。
- 6 業務にあたって配慮を要する場合（車椅子を使用されている方など）は、その旨を申込書
その他欄に記入してください
- 7 障害者手帳を所持している方については、申込書と併せて手帳の写しを提出してください。