

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 7 年 2 月 4 日）

それぞれ募集要項から転記

区分	応募職種			申込先（担当課）
1 - 1	事務補助員			総務課
ふりがな	ながしま たろう	生年月日	昭和・平成 51年 5月 1日 (48歳)	
氏名	長島 太郎		写 真 (縦3.5cm 横3.0cm) 最近3箇月以内に 撮影したもの	
連絡先	自 宅	0996-86-1111		
	携 帯	090-1111-1111		
住所	〒 899 - 1401 出水郡長島町鷹巣000番地			
学 歴	学校名（最終学歴を記載）			
	〇〇大学〇〇学部〇〇学科		S H R 11年 3月 ☒ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退	
職 歴	勤務先	在職期間		職務内容 等
	〇〇建設	S H R 11年 4月 ~S H R 24年 3月		事務員
	長島町役場（総務課）	S H R 25年 4月 ~S H R 2年 3月		事務補助
		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	
	普通自動車免許		S H R 10年 4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。 R 7 年 2 月 4 日 氏 名（自署） 長島 太郎			

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、その旨を記載

※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、令和〇年4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。