

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		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			昭和・平成		
氏名	生年 月日	年 月 日	(歳)		
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	
	勤務先		上段 入社年月	職務内容 等	
			下段 退社年月		
職歴			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・免許の種類（名称）		取得年月日		
	資格・免許等			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（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。