

# 長島町会計年度任用職員募集申込書

|          |           |
|----------|-----------|
| 受付<br>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<br>氏名 |  | 生年<br>月 日  | 昭和・平成<br>年 月 日<br>( 歳)   | 写 真<br><br>(縦3.5cm 横3.0cm)<br><br>最近3箇月以内に<br>撮影したもの |
| 連絡先        | 自宅<br>携帯   |  |  |  |
| 住所         | 〒 -  |  |  |  |
| 学歴         | 学校名（最終学歴を記載）   |  |  |  |
|            |  |  | S H R 年 月<br><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 |  |
| 職歴         | 勤務先  | 在職期間   |  | 職務内容 等   |
|            |  | S H R 年 月<br>~S H R 年 月  |  |  |
|            |  | S H R 年 月<br>~S H R 年 月  |  |  |
|            |  | S H R 年 月<br>~S H R 年 月  |  |  |
|            |  | S H R 年 月<br>~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<br><input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 |  |  |
|            |  | S H R 年 月<br><input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 |  |  |
|            |  | S H R 年 月<br><input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 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。<br>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<br><br>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、戸籍記載とおりに正確に記入してください。
- 5 年齢は、令和7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。