

令和2年度 上関町会計年度任用職員登録申込書

令和 年 月 日 現在

ふりがな		性別	写真貼付欄 縦 36 - 40mm 横 24 - 30mm 本人単身胸から上 ※ 新規登録者のみ
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住所	〒 - (〒 -) (携帯 -)		

3 履 歴

(1) 学 歴

学校名	学部学科名等	期 間	○で囲む
		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み・中退
		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み・中退
		年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み・中退

(2) 職 歴

会社名	業務内容	期 間
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで

(3) 運転免許

取得年月	免許の有無と種類	
年 月	普通・中型・大型・なし	AT・ミッション

(4) その他の免許・資格等

取得年月	名称・種類
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※ペン又はボールペンで記入してください。

裏面へつづく

◆登録募集案内の職種一覧を参照して、記入してください。

1 希望する職種 希望する職種等欄に○を記入してください。

フルタイム会計年度任用職員

職種等		職種等		職種等	
<input type="checkbox"/>	一般事務補助	<input type="checkbox"/>	医療事務員	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	簡易郵便局事務員	<input type="checkbox"/>	公民館長	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	看護師	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

パートタイム会計年度任用職員

職種等		職種等		職種等	
<input type="checkbox"/>	一般事務補助	<input type="checkbox"/>	体育館管理人	<input type="checkbox"/>	看護師
<input type="checkbox"/>	簡易郵便局事務員	<input type="checkbox"/>	臨時船員	<input type="checkbox"/>	医療事務員
<input type="checkbox"/>	学校支援員	<input type="checkbox"/>	図書館職員	<input type="checkbox"/>	施設管理人
<input type="checkbox"/>	学校事務員	<input type="checkbox"/>	地域おこし協力隊	<input type="checkbox"/>	施設清掃人
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

2 勤務条件に関する希望があれば記入してください。（例：勤務時間、任用期間など）

--

3 自己PR

--

4 特技・趣味等

--

私は、登録募集に関する資格を満たしており、登録申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名（自著）
