

令和8年度益城町会計年度任用職員 登録申込書

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭・平 年 月 日生	令和8年4月1日の年齢(歳)				
ふりがな						
現住所及び連絡先	〒 - (電話) - - (携帯電話) - -					
ふりがな						
緊急連絡先	〒 - (電話) - - (携帯電話) - -					

受付

受付印
総務課

写真貼付

3か月以内に撮影
上半身、脱帽、正面向き
本人確認できるもの。

(縦4cm横3cm程度)

学歴	新しいものから順にご記入ください			
	学校名	学部・学科	期間	<input type="checkbox"/> に✓
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

職歴	益城町役場での職歴 (新しいものから順にご記入ください)			
	勤務先(係、保育所名等まで)	就労形態	職務内容	在職期間
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・それ以外		年 月から 年 月まで
益城町役場以外での職歴 (新しいものから順にご記入ください)				
勤務先	就労形態	職務内容	在職期間	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	
	正社員・それ以外		年 月から 年 月まで	

町 使 用 欄	面接部署		
	採用部署		
	再度の任用	1回目	2回目

希望職種	益城町会計年度任用職員募集一覧を参照のうえ、ご記入ください			
	職種	希望勤務先（係、保育所名等まで）	希望勤務先がない場合、職務内容等	
	第1希望			
	第2希望			
	記入例	一般事務補助	○○○課△△△係	窓口対応業務が多い部署希望

※希望していない勤務先から面接の案内がある場合があります。

希望する勤務形態 <input type="checkbox"/> に✓	勤務日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日程度 <input type="checkbox"/> その他（週 日程度） <input type="checkbox"/> 何日でも可
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 7時間45分 <input type="checkbox"/> その他（1日 時間 分程度） <input type="checkbox"/> 何時間でも可
	その他	特記事項があればご記入ください。

※上記の希望は書類選考のためのものであり、希望する勤務形態での任用を約束するものではありません。

資格・免許	名称（種別）	取得（見込）年月	名称（種別）	取得（見込）年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

パソコン能力	Word・Excel操作について、あてはまる <input type="checkbox"/> に✓してください。（複数回答可）
	<input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 基本的な操作可能（文書・表に入力）
	<input type="checkbox"/> 応用的な操作可能（関数使用、差し込み文書、グラフや図の作成）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）

志望動機・自己PR	-----

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第16条各号に該当する者)
1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2 益城町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
3 日本国憲法の施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
令和 年 月 日 申込者氏名（自筆）_____