

# 令和8年度益城町会計年度任用職員 登録申込書

受付

総務課  
受付印

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)

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) - -	

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	□に✓
			年 月から 年 月まで	□卒 □ 卒見込 □ 中退
			年 月から 年 月まで	□卒業 □ 中退
		年 月から 年 月まで	□卒業 □ 中退	

職	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
歴	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

町 使 用 欄	面接部署		
	採用部署		
	再度の任用	1 回目	2 回目

