

令和8年度 遊佐町会計年度任用職員採用申込書(専門職)

令和 年 月 日

ふりがな				生 年 月 日		【写真貼付欄】 縦4cm×横3cm 提出前12ヶ月以内に 撮影したもの
氏 名				昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住 所		〒 —		連 絡 先 (電話番号) ・自宅 () — ・自宅以外(携帯番号等) — —		
学 歴	学校名(学部・学科)	卒業(見込)年月	資 格 ・ 免 許	資格免許の名称		取得年月日
	中学校	年 月 卒				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
		年 月 卒・見込				年 月 日
職 歴 (最近のものから順に)	勤 務 先 名 称		職 務 内 容		在 職 期 間 (和暦)	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
職 種	職 種 希望する職種に○をつけてください		必要な資格・免許・経験等		パソコン操作	・ワード 経験 (有 ・ 無) ・エクセル 経験 (有 ・ 無) ・その他 ()
	①口腔衛生指導員		歯科衛生士の資格		応募の動機等	
	②危機管理アドバイザー		普通運転免許・消防経験者			
	③交通安全専門指導員		普通運転免許			
	④埋蔵文化財補助員・専門員		学芸員・発掘員資格、発掘現場経験			
	⑤社会教育アドバイザー		教員免許・教員経験			
	⑥自動車運転手		中型自動車免許 (中型8t限定の場合は不可)			
	⑦軽作業・単純事務等(埋蔵文化財調査室)					
	⑧介護サービス相談支援専門員		介護支援専門員・社会福祉士資格他			
	⑨留学生支援コーディネーター		普通運転免許			
⑩遊佐高校留学生支援員		普通運転免許				
特記事項	＊障害者手帳をお持ちの方は、手帳の写しを添付して下さい。 手帳の名称() 級					
健康状態		配偶者の有無 (有 ・ 無)		通勤手段	自家用車 ・ 徒歩 ・ 自転車 ・ ()	

※ この登録申込書の個人情報については、登録の調整に必要な業務においてのみ利用いたします。