

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	卒・見込			
		年	月	卒・見込			
		年	月	卒・見込			
		年	月	卒・見込			
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	
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 応募の動機等	・ワード 経験(有・無)	
	①口腔衛生指導員		歯科衛生士の資格			・エクセル 経験(有・無)	
	②危機管理アドバイザー		普通運転免許・消防経験者			・その他()	
	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。