

令和8年度

会計年度任用職員名簿登録申込書

課(局) 経由

※ 総務課使用欄

登録番号	No. 8-
登録日	令和 年 月 日
抹消日	令和 年 月 日
抹消事由	

1. 基本情報

提出日 令和 8 年 〇 月 〇 日

ふりがな	ながよ みっくん			写真貼付欄 (好 4cm×3.3cm 程度) ※ 脱帽、正面向きで、 6か月以内に撮影 されたもの。
氏名	長与 ミックン			
生年月日	昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日	年齢	〇〇 歳 ※ 提出日現在	
現住所	〒 851-2185 長与町嬉里郷 659 番地 1			
	通勤距離	2.8 km	通勤手段(予定)	
連絡先	(自宅) 095 - 883 - 1111	(携帯)	090 - 〇〇〇〇 - XXXXX	
過去に会計年度任用職員名簿登録の申込みをしたことがありますか。				<input checked="" type="checkbox"/> はい (令和 7 年度) <input type="checkbox"/> いいえ

2. 勤務希望

希望職種 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 一般事務 (窓含む) <input type="checkbox"/> 資格職 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (特定の職種を希望される場合は、必ず記入してください。) (町営プール監視員・町営プール受付員) ←どちらか希望職種を記入してください。
希望する勤務形態	勤務可能日 曜 日 : <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 日 数 : <input type="checkbox"/> 週 () 日程度 その他 : ()
社会保険	扶養範囲内での勤務について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい
その他希望等 ※ 任意記入	

3. 事務能力

パソコン操作 について	W O R D (ワード)	<input type="checkbox"/> 図の挿入や差込文書の作成、編集ができる <input type="checkbox"/> 新規文書作成や文書の編集ができる <input type="checkbox"/> 未経験
	E X C E L (エクセル)	<input type="checkbox"/> 関数を使った表計算やグラフ作成ができる <input type="checkbox"/> 簡易な表を作成することができる <input type="checkbox"/> 未経験
その他事務能力に関する 特記事項	※ 任意記入	

4. 経 歴

学 歴	学校名	学部・学科等	卒業年月日	
	(最新) 〇〇学校	普通科	S〇〇年 3月 卒業	
			年 月 卒業	
職 歴	勤務先名称	在職期間	職務内容（具体的に）	
	(最新) 長与町営プール	R7年 7月～R7年 8月	町営プール監視員（受付員）	
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
資 格 ・ 免 許 等 (見込含む)	資格・免許の名称	取得年月	資格免許の名称	取得年月
	普通自動車免許	〇〇年 〇月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

私は次の各号のいずれにも該当しません。また、本申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

- (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人
- (2) 長与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年を経過しない人
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- (4) 日本国憲法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人

※ 年はすべて「和暦（令和等）」で記入してください。

※ 勤務希望欄に記載のとおり任用とならない場合もございます。詳細は、任用時に所管課と決定してください。

※ 本申込書は、会計年度任用職員の任用に関する事務にのみ使用します。

※ 事実と異なる記載があることが判明した場合、登録を抹消することがあります。

※ 登録内容に変更がある場合は、下記まで御連絡下さい。

長与町役場 総務課 総務人事係
Tel : 095-801-5781