

焼津市会計年度任用職員採用申込書

ふりがな					性別		生年月日		年齢		【写真添付】 ①提出年月日から3 か月以内に撮影 ②正面・上半身・無 背景で撮影 ③この枠内に収まる サイズで撮影 推奨：縦4cm×横3cm
氏名					男・女		年 月 日		歳		
住所					〒		連絡先(電話番号)				
学歴	学校名			卒業年月		資格・免許	資格・免許の名称			取得年月日	
	中学校			年 月							
職歴	勤務先名称			在職期間		職務内容(可能な範囲で詳しく)			雇用形態(正社員など)		
				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							
自己PR	《志望動機、特技・長所などを記入して下さい。》										
	接客は、 ☐ 得意 ☐ 普通 ☐ 苦手 電話対応は、 ☐ 得意 ☐ 普通 ☐ 苦手 体を動かす作業は、 ☐ 得意 ☐ 普通 ☐ 苦手 単純作業は、 ☐ 得意 ☐ 普通 ☐ 苦手 パソコン操作は、 ☐ 得意(各種ソフトウェアの利用など) ☐ 普通 ☐ 苦手 ☐ 経験なし ワードの操作は、 ☐ 得意(差込印刷など) ☐ 普通(文書の作成など) ☐ 苦手 ☐ 経験なし エクセルの操作は、 ☐ 得意(グラフ作成など) ☐ 普通(集計表作成など) ☐ 苦手 ☐ 経験なし										
希望条件	勤務可能な日		☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日								
	勤務可能な時間		時 分～ 時 分				週5日勤務		☐ 可能 ☐ 不可能		
	希望職務内容		☐ 一般事務 ☐ 相談業務 ☐ 教育関係 ☐ 技能労務 ☐ その他()								
《ご自身の障害や病気等により、仕事をする上で困ることや配慮してほしいことなどを記入して下さい。》											
申込内容	申し込みをする職務の所管課						区分番号				
	選考に漏れた場合に任用希望者名簿への登録の希望有無						☐ 希望する ☐ 希望しない				
	私は、会計年度任用職員募集案内の記載内容を了承の上で申し込みます。なお、申込書の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 令和 年 月 日 氏名										