

宜野湾市会計年度任用職員申込書

令和8年 月 日 現在

※名簿番号		(カ) 氏名	姓	名	性別	生年月日	写真 (縦4cm×横3cm) 正面・上半身 3ヵ月以内に撮影	
現住所	〒							
連絡先	電話番号	メールアドレス						
学歴	学校名	部科名			区分	年月		
歴終					卒業	年月		
※新しい順で直職歴5年分を記入	勤務先名	業務内容(業種など)		在籍期間			区分	
	職名			年	月	～		年
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
				年	月	～	年	月
資格・免許等	資格免許名称			取得(予定)年月日		取得状況		
				年	月			
				年	月			
				年	月			
	パソコンスキルについて(複数選択可)							
	Word	<input type="checkbox"/> 文字入力	<input type="checkbox"/> 文書作成	<input type="checkbox"/> レイアウト調整	<input type="checkbox"/> 差し込み印刷			
Excel	<input type="checkbox"/> 文字入力	<input type="checkbox"/> 表・グラフ作成	<input type="checkbox"/> 関数設定	<input type="checkbox"/> マクロ・VBA				
その他ソフトウェア								
志望動機								
勤務事に項かかる	当てはまる項目にチェックをつけてください(複数選択不可)							
	希望する職種	<input type="checkbox"/> 一般事務職	<input checked="" type="checkbox"/> その他職種	()				
	希望する課	<input type="checkbox"/> 特になし	<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり	課名()	こども政策課			
	時間外勤務について	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	兼業予定について	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
自由記載欄								

私は、「宜野湾市会計年度任用職員募集要綱」の記載内容を了承の上、宜野湾市に任用を申し込みます。

本申込書の記載事項は事実に相違ありません。

署名	令和 年 月 日
	氏名