

宜野湾市会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日

※名簿番号		(か) 氏名	姓	名	性別	生年月日	写真 (縦4cm×横3cm) 正面・上半身 3カ月以内に撮影			
					男					
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		
							卒業	平成 年 月		
※新しい順で直近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				平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
					平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/>				
資格・免許等	資格免許名称				取得(予定)年月日		取得状況			
					平成 年 月					
					平成 年 月					
					平成 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 type="checkbox"/> その他職種 ()								
	希望する課	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 希望あり 課名()								
	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と相違ありません。

署名	令和 年 月 日
	氏名