

宜野湾市会計年度任用職員申込書

令和2年4月1日 現在

※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			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