

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		(加) 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		
現住所	〒 -----								
連絡先	電話番号			メールアドレス					
学歴最終	学校名			部科名			区分	年月	
							卒業	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								
			年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/>			
			年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/>			
			年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/>			
			年 月 ～ 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	
						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