

志太広域事務組合会計年度任用職員採用申込書

【写真添付】
縦4cm×横3cm

| | | | | | | | |
|--|---|--|-------------|--|--|-------|--|
| ふりがな | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無回答 | ①申込日から3カ月以内に撮影 ②正面・上半身・無背景で撮影 | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | |
| 連絡先 | (電話番号) | | (連絡の取れる時間帯) | | | | |
| いつでも可・【 : ~ : 】 | | | | | | | |
| 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 | | |
| | | 自 | 年 月 | | 至 | 年 月 | <input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 自 | 年 月 | | 至 | 年 月 | <input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 自 | 年 月 | | 至 | 年 月 | <input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 自 | 年 月 | | 至 | 年 月 | <input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> その他 |
| | | 自 | 年 月 | | 至 | 年 月 | <input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> その他 |
| 自己PR | 《特技・長所などを記入して下さい。》 | | | | | | |
| | 接客は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 電話対応は、 <input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 | | | | | | |
| | パソコン操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(各種ソフトウェアの利用など) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 未経験 | | | | | | |
| | ワードの操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(差込印刷など) <input type="checkbox"/> 普通(文書の作成など) <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 未経験 | | | | | | |
| 希望条件 | エクセルの操作は、 <input type="checkbox"/> 得意(グラフ作成など) <input type="checkbox"/> 普通(集計表作成など) <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> 未経験 | | | | | | |
| | 勤務可能な日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 | | | | | |
| | 勤務可能な時間 | 時 分～ 時 分 | | 週5日勤務 | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 | | |
| | 社会保険 | <input type="checkbox"/> 必ず加入したい <input type="checkbox"/> どちらでも <input type="checkbox"/> 加入したくない | | | | | |
| | 希望職種 | <input type="checkbox"/> 事務補助 <input type="checkbox"/> 計量事務 <input type="checkbox"/> 斎場受付 <input type="checkbox"/> 火葬補助 <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | |
| | 今回選考に漏れた場合の候補者名簿への登録希望有無 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | | |