

会計年度任用職員 総務企画課事務員(総務一般業務)選考申込書

		※受験番号	
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月
		日	
	(令和8年1月1日現在 満 歳)		
現住所	〒 -		
連絡先	自宅電話番号 ()	-	
	携帯電話番号 ()	-	
最終学歴	学校名、学部・学科名		
	在学期間	昭和・平成・令和	年 月から
		昭和・平成・令和	年 月まで
	<input type="checkbox"/> 卒業		
	<input type="checkbox"/> 中退		
職務経歴 (新しいもの から順に)	在職期間	勤務先名称	職務内容
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
資格免許	普通自動車免許		昭・平・令 年 月 取得
			昭・平・令 年 月 取得
			昭・平・令 年 月 取得
			昭・平・令 年 月 取得
			昭・平・令 年 月 取得
使用経験	ワード(Word)の使用について		エクセル(Excel)の使用について
	<input type="checkbox"/> 使う自信がない <input type="checkbox"/> 初級(基本的な文章作成) <input type="checkbox"/> 中級(表や図形の挿入・差込印刷機能) <input type="checkbox"/> 上級(目次機能等を使いこなせる)		<input type="checkbox"/> 使う自信がない <input type="checkbox"/> 初級(基本的な表作成) <input type="checkbox"/> 中級(関数を使ったデータ集計) <input type="checkbox"/> 上級(マクロ編集・データ抽出等の関数)
志望動機			
特に申告しておきたいこと			
私は、「東濃西部広域行政事務組合会計年度任用職員」選考における受験資格を満たしており、すべての記載事項は事実と相違ありません。			
(自書してください)			
令和 年 月 日 氏名:			

※欄は空欄のまま提出してください