

枕崎市会計年度任用職員 申込書兼履歴書

注意:記入は、黒インクのペン、ボールペンとする。 ※ 受付年月日：令和 年 月 日

職 種	事務補助職員 職種番号(1)		受 験 番 号	※	写 真 ・正 面 ・上半身 ・脱 帽 ・写真は申し込み前1か月以内のもので本人と確認できるもの。 (サイズ:縦4cm×横3cm)	
ふ り が な	まくらざき はなこ			性 別		男 ・ 女
氏 名	枕 崎 花 子					
生 年 月 日	昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日(満 〇〇 歳)					
現 住 所	〒 898 - 8501 鹿児島県枕崎市千代田町27番地		電 話 0993-72-1111 携帯電話 090-△△△△-△△△			
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地	修 学 期 間	修 学 区 分	
	〇〇高校	〇〇科	〇〇市	昭和〇年〇月～〇年〇月	卒業・見込・中退	
	〇〇大学	〇〇学部××学科	〇〇市	昭和〇年〇月～〇年〇月	卒業・見込・中退	
			年 月～ 年 月	卒業・見込・中退		
職 歴 (直近の職歴から年代順に記入)	勤務先(部・課まで詳しく記入)		所 在 地	在 職 期 間		
	(株) 〇 〇 物 産		〇〇市	平成〇年〇月～ 〇年〇月		
	〇 〇 (株)		〇〇市	昭和〇年〇月～平成〇年〇月		
	(株) 〇 〇 〇 〇		東京都〇〇区	昭和〇年〇月～ 〇年〇月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
資 格 ・ 免 許	名 称	取得(見込)年月日	名 称	取得(見込)年月日		
	普通自動車一種免許	昭和〇年〇月〇日 取得・見込		年 月 日 取得・見込		
	図書館司書資格	昭和〇年〇月〇日 取得・見込		年 月 日 取得・見込		
	実用英語技能検定2級	平成〇年〇月〇日 取得・見込		年 月 日 取得・見込		
趣 味 ・ 特 技	・ 読書、音楽鑑賞 ・ スポーツ(バドミントン) パソコン能力(ワード・エクセル)について、必ずどちらかに○をしてください。 操作できる ・ 操作できない					
志 望 の 動 機	これまで事務系の仕事に携わってきた経験をいかし、市民の相談等の窓口である市役所において役に立ちたいと考え志望しました。					
希望する職種以外について、必ずどちらかに☑をしてください。働く意志のある方は、職種内容を選んでください。 <input type="checkbox"/> 希望する職種以外は市役所で働きたくない。 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する職種以外であっても、市役所で働きたい。(職種: 事務系 ・ 資格をいかした職種 ・ 専門職())						