

北栄町会計年度任用職員採用試験申込書

私は、北栄町会計年度任用職員の採用試験に申し込みます。

この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

職種	人権教育推進員		
(ふりがな)		電話番号	
氏名(自署)		— —	
住所	〒 —		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (R8.4.1現在の満年齢 歳)		
最終学歴			
学校名	学部・学科名	卒業年月	
		昭・平・令 年 月(卒業・卒業見込)	
資格・免許 (パソコン技能以外)	※普通自動車運転免許を含む 昭・平・令 年 月(資格名:) 昭・平・令 年 月(資格名:) 昭・平・令 年 月(資格名:)		
パソコン技能	エクセル	資格の有無	有・無 (有の場合は資格名)
		経験	1 業務等での使用経験あり 2 多少使用可能 3 使用経験なし
	ワード	資格の有無	有・無 (有の場合は資格名)
		経験	1 業務等での使用経験あり 2 多少使用可能 3 使用経験なし
※「業務等での使用経験あり」とは、操作方法の助言なしでグラフを用いた会議資料の作成やデータ分析ができる程度 ※「多少」とは、エクセルにデータ入力して計算ができる、ワードに文字入力し文章を作成できる程度			
職歴	<input type="checkbox"/> 就職している(したことがある) <input type="checkbox"/> 就職したことがない (下欄に記入のこと)		
勤務先名・部課	所在地	在職期間	職務内容
現在(最終)		昭・平・令 年 月～ 年 月	
その前		昭・平・令 年 月～ 年 月	