

最上広域市町村圏事務組合会計年度任用職員応募申込書

ふりがな 氏名		男 女	生年 月日	昭和 平成 年 月 日 (R8.4.1現在 歳)	写真貼付 正面・脱帽・上半身 縦5cm、横4cm 6カ月以内撮影
応募 職種	※応募する職種に☑ <input type="checkbox"/> 事務局総務課 事務補助 <input type="checkbox"/> 消防本部総務課 事務補助 <input type="checkbox"/> 理科・視聴覚指導員（教育研究センター） <input type="checkbox"/> 教育研究センター 事務補助				
現住所	〒				
電話		緊急連絡先	※本人と直接連絡の取れる番号を記載。また、日中連絡が可能な時間帯を記載のこと。		

学 歴（中学校から最終学校まで）

学校名	学部学科名	所在地	在学期間	修学区分
(現在・最終)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 年在学 / 年中退
(その前)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 年在学 / 年中退
(その前)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 年在学 / 年中退

職 歴（これまでの勤務歴を記入。自営業を含む）

勤務先	所在地	職務内容	在職期間
(現在・最終)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月
(その前)			年 月～ 年 月

※欄が不足する場合は別紙に記入の上、添付すること

資格・免許等

資格・免許等名称	取得年月日	資格・免許等名称	取得年月日
	年 月 日 取得/取得見込		年 月 日 取得/取得見込
	年 月 日 取得/取得見込		年 月 日 取得/取得見込
	年 月 日 取得/取得見込		年 月 日 取得/取得見込
	年 月 日 取得/取得見込		年 月 日 取得/取得見込

※欄が不足する場合は別紙に記入の上、添付すること

〈志望理由〉	
〈趣味・特技・自己PR等〉	
パソコン能力の程度	
<p>①アプリケーション（ソフト）操作</p> <p>※使えるソフトに<input checked="" type="checkbox"/>、操作できることに○</p> <p><input type="checkbox"/>Excel（入力・書式設定・表・グラフ・計算式設定）</p> <p><input type="checkbox"/>Word（入力・書式設定・表・文書作成・差込印刷）</p> <p><input type="checkbox"/>PowerPoint</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に）</p>	<p>②キーボード操作</p> <p>※該当するもの1つに<input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/>タッチタイピングが可能</p> <p><input type="checkbox"/>キーボードを見ながらであればスムーズに入力できる</p> <p><input type="checkbox"/>キーボードを見ながらでも入力に時間がかかる</p>

私は日本国籍を有しており、また地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しないことを宣誓します。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

最上広域市町村圏事務組合 理事長 殿

氏名

印

受付日付印

受付日付印