

平成29年度 伯耆町臨時的任用職員採用試験応募用紙

平成 年 月 日現在

写真を貼る位置

- 1 単身胸から上
- 2 裏面のりづけ
- 3 たて 3.6~4.0cm
よこ 2.4~3.0cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	(〒 -)		
連絡先	自宅・本人携帯・その他 () 番号等		
最終学歴	学校名 : 卒業年月 : 年 月 (卒業・中退)		
▼資格・免許 (普通自動車運転免許を含む / パソコンに関するものを除く。)			
資格の種類	取得年月日	認定 (交付) 機関	備考
普通自動車免許		公安委員会	
▼パソコン技能 (該当するものに「レ(チェック)」を入れてください。)			
<input type="checkbox"/> 使用できない <input type="checkbox"/> メールの送受信が出来る <input type="checkbox"/> インターネットの検索・閲覧が出来る			
(1) 文書作成 使用できるソフト⇒ <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 文字の入力のみ <input type="checkbox"/> 書式設定等の機能を利用して文書を作成できる			
(2) 表計算 使用できるソフト⇒ <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 数値・文字入力のみ <input type="checkbox"/> 簡単な計算式 (SUM, AVERAGE) を使用して表を作成できる <input type="checkbox"/> 複雑な計算式を使用して表を作成できる			
(3) その他 使用できるソフト⇒ <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 ()			
使用できる機能 ()			
▼パソコンに関する資格			
資格の種類	取得年月日	認定 (交付) 機関	備考

事務補助員

1. 職歴等		
勤務先等の名称・部課	職務内容 (具体的にご記入下さい。)	左記の在職期間
		至 昭・平 年 月 日
		自 昭・平 年 月 日
		至 昭・平 年 月 日
		自 昭・平 年 月 日
		至 昭・平 年 月 日
		自 昭・平 年 月 日
		至 昭・平 年 月 日
		自 昭・平 年 月 日
		至 昭・平 年 月 日
		自 昭・平 年 月 日
		至 昭・平 年 月 日
【特記事項】		

<p>(留意事項他)</p> <p>注1) 記入事項に虚偽があると、受付が無効となる場合があります。</p> <p>注2) 黒又は青のボールペン・万年筆を用い、全ての欄にもれなく記入してください。</p> <p>注3) 採用の連絡は、電話(携帯電話含む)で行いますので、確実に連絡のとれる番号を記入してください。</p> <p>※提出されました応募用紙の返却はできませんので、あらかじめご了承ください。</p> <p>※収集した個人情報については、採用手続き以外に使用しません。</p>
