

大野城市会計年度任用職員採用試験申込書②(申込用履歴書)

氏名	ふりがな	男・女	生年月日			(写真)
			昭和	年	月	
住所	〒()				縦4cm×横3cm 提出日前6ヵ月以内に 撮影した脱帽、 正面向きの上半身のもの。 (裏面に氏名を記載し貼付してください。)	
電話番号	()	—	携帯電話	()		
メールアドレス	(必要な案内等をメールで送付する場合がありますので、お持ちの方は必ず記入してください。)					

試験種別	職名
専門職	学校ICT業務支援員

資格・免許等	① パソコン操作(複数回答可) ア. ワードの文書作成、エクセルの表計算などができる。 イ. パソコンの設定やネットワークの設定ができる。 ウ. 校務支援ソフトや学習支援ソフトを扱ったことがある。 エ. その他 ()
	② 自動車免許(有・無) 有の場合⇒ ア. 日頃から運転しており、運転には問題ない。 イ. 免許は持っているが、普段は運転していない。
	③ 資格・免許 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日) 資格名 () 取得年月日(年 月 日)

最終学歴	(年 月 卒業・中退・在学中)
------	-------------------

【職歴記入上の注意事項】
本市、他の地方公共団体、国の機関、民間企業等における当該職に必要な資格、免許、専門性が高い経験を生かした職務経験、本市での勤務歴について記入してください。

職歴(最近5年以内のもの)	勤務先名称等	主な業務内容	勤続期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

その他	※勤務するにあたって、配慮してほしいことなどあれば記入してください。
-----	------------------------------------

※総務課記入欄 職員番号 ()

合・否	配属先部署	業務名	任期