

(記入例)

豊見城市会計年度任用職員 (障がい者対象) 応募申込書 (履歴書)

申込日 令和 5 年 2 月 1 日

ふりがな	とみぐすく たろう			写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) *3ヶ月以内のもので、上半身、脱帽、正面向きのもの 注)写真の裏側に氏名を記載
氏名	豊見城 太郎			
生年月日	昭・ <b>平</b> 元 年 4 月 1 日生 (満 33 歳)			
現住所	〒901-0292 豊見城市宜保一丁目1番地1 とみぐすくアパート401号室			
連絡先	【自宅】 (098) ###-####	【携帯】	090-####-####	
【学歴】 今までの学歴のうち、直近のものから2つ記入してください。				
修学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別	
H20年 4月から H24年 3月まで	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	卒 中退 ・ 卒見込 修了	
H17年 4月から H20年 3月まで	〇〇高等学校	〇〇科	卒 中退 ・ 卒見込 修了	
【豊見城市役所での職歴】 ※豊見城市役所での職歴がなければ記入不要です。あれば直近の職歴を記入				
勤務期間	職名	所属部署	職務内容	勤務形態の別
H27年 4月から H28年 3月まで	一般事務	人事課	事務補助	正規 ・ <b>臨時</b> 嘱託 ・ 会任
【その他 主な職歴】 ※職務上の経歴を詳しく記入してください。				
勤務期間	勤務先名	職務内容	勤務形態の別	
H28年 4月から H31年 3月まで	株式会社〇〇〇	事務員	<b>正規</b> ・ 非正規	
H26年 4月から H27年 3月まで	有限会社〇〇〇	販売員	正規 ・ <b>非正規</b>	
【資格・免許】				
(取得) H20年 3月	普通自動車運転免許(AT限定)	(取得)	年 月	
(取得)	年 月	(取得)	年 月	
【希望職種】				
希望順	職名	担当課		
第1希望	一般事務	市民課		
第2希望	納税相談員	納税課		
第3希望	年金相談員	国保年金課		
上記以外の連絡希望の有無確認 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※必ずしも希望の職種に就けるとは限りませんのでご了承ください				
パソコン能力	※下記内容で該当する箇所に○を付け(複数可)、項目以外のことはその他欄に記入			
※ワード・エクセル操作について	操作できない <b>基本操作可能</b> 応用操作可能 ブラインドタッチ可 図やグラフの作成可			
	既存文書・表に入力可 新規に文書・表の作成可 関数使用可			
	その他			
勤務可能な曜日	※勤務可能な曜日に○(複数可) <b>月・火・水・木・金</b> 土・日	勤務希望時間	※勤務可能な時間帯を記入 9時 00分 ~ 17時 00分	
手帳等記載事項	種類(いずれか一つ)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
	交付機関	番号及び交付年月日	障がい名	障がい等級
	沖縄県	第 〇〇〇〇〇号 H〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇 級
志望動機 本人希望等				
応募申込書に記載したことは事実にはありません。			事務局使用欄	
氏名	豊見城 太郎 (自書のこと)			