

(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 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・ 平 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 ・ 卒見込 中退 ・ 修了	
H17年 4月から H20年 3月まで	〇〇高等学校		〇〇科	卒 ・ 卒見込 中退 ・ 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 ・ 臨時 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	正規 ・ 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 ・ 非正規	
【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 有 ・ 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 基本操作可能 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) 月・火・水・木・金 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)				
	☒ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 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		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)					