

芦屋町任期付職員採用試験申込書

職 種	監査書記		受験番号 (記入不要)	
ふりがな				
氏 名			※性別	
生年月日	昭和・平成	年	月	日
			満 歳 (令和8年4月1日現在)	
住所	[〒 -] 都道 府県			
電話番号	携帯電話	()	—	自宅
		()		—
学 歴	学校名	学部・学科・専攻		在学期間
	最終 (現在)			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
職 歴	※行が不足する場合は申込書を追加してください。(追加分は職歴だけを記入)			
	勤務先	部署・職名・職務内容		在職期間
	最終 (現在)			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
	その前			昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
資 格 ・ 免 許	名称	取得年月		名称
		昭・平・令 年 月		
		昭・平・令 年 月		
		昭・平・令 年 月		
パ ソ コ ン	使用頻度	<input type="checkbox"/> 使用している⇒[<input type="checkbox"/> 日常的 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 年に数回] <input type="checkbox"/> 過去に使用していたことがある <input type="checkbox"/> ほとんど使用していない		
	内容	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 動画・画像編集 <input type="checkbox"/> その他()		
	エクセル	<input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作(データ入力等)ができる <input type="checkbox"/> ほとんどできない(使ったことがない)		
	ワード	<input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作(文字入力等)ができる <input type="checkbox"/> ほとんどできない(使ったことがない)		
志望動機、自己PR			趣味、特技、クラブ活動、スポーツ・文化活動、得意科目等	
私は、標記の募集案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した全ての事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 提出 申込者氏名(自署) _____				

≪写真貼付≫

・縦：4 cm × 横：3 cm

・申込みの6ヵ月以内に撮影したもの
(脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの。)

- <注意事項>
- 記入はすべて黒のインクまたはボールペンで自筆してください。
 - 数字は算用数字ではっきりと記入してください。
 - 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。