

# 加古川市会計年度任用職員(広報業務支援員・デザイン) 試験申込書

受 付		ふ り が な			受験番号	
		氏 名				
		生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日		
住 所	〒 -				写 真 縦 4cm×横 3cm 貼付してください。	
連絡先 [自 宅]( - - ) [携帯電話]( - - )						
学 歴	学校名(高等学校以上)		学部・学科		在学期間	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
職 歴	勤務先		職務内容		期 間	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
資 格 免 許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
	普通自動車運転免許 (有・無)	年 月 日		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日		年 月 日
通 勤	1 電車・バス( ～ ) 2 自動二輪車・原動機付自転車 3 自転車・徒歩					
次の事項に答えてください。(該当するものすべてに○を付けてください。)						
1 希望する勤務条件について      チラシ・WEB 担当      ・      SNS 担当						
2 パソコン等の使用経験について						
① 使用頻度		週____日程度				
② 使用できるソフト		Word	・入力	・表作成	・差し込み印刷	
		Excel	・入力	・グラフ作成	・表計算・関数	
③ その他使用できるソフト		Illustrator	・	Photoshop	・ Express      ・ PowerPoint	
		その他( )				
④ 使用している SNS		Facebook ・ X ・ Instagram ・ YouTube				

裏面も記入してください

[illegible]