

# 加古川市会計年度任用職員(広報業務支援員・編集)

## 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 ① 週 19 時間 30 分【1日6時間 30 分×週3日】 ・ ② 週 35 時間【1日7時間×週5日】						
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 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

3	使用できるカメラについて	一眼レフ・デジタルカメラ・スマートフォン内蔵カメラ・その他( )
4	健康状態について	健康・その他( )
5	勤務時間等について	
	①勤務日の条件等がありますか。	特になし・土、日、祝以外・その他( )
	②勤務時間の条件等がありますか。	特になし・あり → 勤務可能時間( 時 ～ 時 )
6	収入の制限について	制限なし・扶養の範囲内(月額制限・年収制限)・その他( )
志望動機(加古川市の会計年度任用職員(広報業務支援員))に応募した理由) ※字数は問いません。  		
自己PR(業務で活かせる能力・資質等) ※字数は問いません。  		