

# 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	〒 - 連絡先 [自宅](- - -) [携帯電話](- - -)					<b>写真</b>  縦4cm×横3cm  貼付してください。
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

