

加古川市会計年度任用職員(人権相談員)採用試験申込書

受付		ふりがな					性別 (任意記入)
		名前					男・女
		生年月日	昭和・平成 年 月 日				
住所	〒 - 連絡先 [自宅] (- - -) [携帯電話] (- - -)					写真 縦4cm×横3cm 貼付してください。	
	学校名(高等学校以上)		学部・学科		在学期間		
学歴					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
職歴	勤務先		職務内容	勤務形態	期間		
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月		
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月		
				(正規・非正規)	年 月～ 年 月		
				(正規・非正規)	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		年 月		年 月	
		年 月		年 月		年 月	
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						
	公共交通機関で通勤できない勤務場所における自動車通勤(可・不可)						
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 パソコン等の使用経験について							
① 使用頻度 【週___日程度】							
② 基本操作について 【文字入力程度・文書作成可能】							
③ 使用できるソフト 【WORD・EXCEL・その他()】							
2 人権教育・人権学習等の経験について(直近5年)							
① 職場 【研修会の参加___回程度・講演会の参加___回程度】							
② 地域 【研修会の参加___回程度・講演会の参加___回程度】							
③ その他【研修会の参加___回程度・講演会の参加___回程度】							

裏面も記入してください。

志望動機（人権相談員に応募した理由）※字数は問いません。※別様式（任意様式）での提出も可。

自己PR（人権相談員等の業務で活かせる能力・資質等）※字数は問いません。
※別様式（任意様式）での提出も可。

障害等の理由により、勤務の際に特に配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。

<内容（具体的に）>

※内容によっては配慮できない場合があります。

私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

また、この申込書における全ての記載内容は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）