

令和2年度西東京市会計年度任用職員採用試験

申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

写真
上半身・脱帽
正面向
たてよこ
(4cm×3cm)

受験番号		職名	
*		事務補助員	
ふりがな			性別
氏名	(姓)	(名)	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		

ふりがな		電話番号
現住所	(〒 -)	(自宅) - - (携帯) - -
ふりがな		電話番号
連絡先	(〒 -)	- -

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)

併願先 (西東京市会計年度任用職員の他の職を受験する場合)		西東京市での勤務状況(申込日現在)	
所管課		職員番号	所属課
	職名		
配属形態の希望欄	配属形態	希望の有無 <input checked="" type="checkbox"/> (希望する形態の左枠に○をご記入ください。)	
	A型	月曜日から金曜日までの週5日 午前9時から午後4時までの6時間	
	B型	【上半期(4~9月)】 月~金の週3日 9~16:30のうち5時間30分 【下半期(10~3月)】 月~金の週5日 9~16:30のうち5時間30分	
	どちらでも可		
最終学歴	学校名	学部(研究科)名	学科(専攻・課程)名
	昭和 平成 令和	年 月 日	卒業 卒業見込み 修了 中退

職 歴	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
資 格 等	取得年月日	資 格 等 の 名 称
特技・趣味		
志望の動機		
<p>PCスキル(該当する項目に☑してください。複数回答可。)</p> <p>・ワード <input type="checkbox"/>経験なし <input type="checkbox"/>文章作成可 <input type="checkbox"/>差し込み印刷可 <input type="checkbox"/>表作成可</p> <p>・エクセル <input type="checkbox"/>経験なし <input type="checkbox"/>文字・数値の入力可 <input type="checkbox"/>表作成可 <input type="checkbox"/>基本的な関数(合計、平均等)使用可</p>		

保育課 使用欄	*
------------	---

西東京市

(注) *印欄は、記入しないでください。