

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	
*		栄養業務補助員	
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。)

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

勤務先 (現在、就職している方)	名称	
	在職年数	年 月(申込日現在)

西東京市での勤務状況 (申込時点)	職員番号	
	所属課	
	職種	

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><u>PCスキル</u>(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>		

教育指導課 使用欄	*
--------------	---

西東京市

(注) *印欄は、記入しないでください。