

和泉市

令和 年 月 日現在

会計年度任用職員(国民健康保険料相談員)受験申込書

会計年度任用職員募集案内の内容を確認し同意しましたので、下記のとおり申込を行います。

写真

(4.0 × 3.0)

ふりがな		(4.0 × 3.0)
氏名		正面・脱帽・上半身 3か月以内に撮影したもの
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒	電話番号
		メールアドレス(必須)
合否の連絡先 ※上記と異なる場合	〒	電話番号

*和暦(昭和、平成、令和)で記入のこと

年 月	資 格 (募集要件に必要なものは必ず記入のこと)
・	
・	
・	
・	
・	

*資格欄には普通自動車運転免許や語学系資格なども記載してください

※学歴・職歴・資格の記入欄が不足する場合は、別紙により提出してください

身 上 書

〔志望動機〕

〔特技・技能など〕
(自由記入欄)

(選択欄) ※ご自身の自己評価について、各項目のいずれかに○を付けてください。

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| ①パソコン入力(得意・ふつう・苦手) | ②窓口対応(得意・ふつう・苦手) |
| ③電話対応(得意・ふつう・苦手) | ④書類整理(得意・ふつう・苦手) |
| ⑤自動車運転(得意・ふつう・苦手) | ⑥コミュニケーション(得意・ふつう・苦手) |

〔本人希望記入欄〕

〔通勤時間〕