

(公財)小野市都市施設管理協会 職員採用受験申込書

②業務課業務係  
フレックス職員

職 種 (フレックス職員)	ふりがな		性別		写真  (40 mm X 30 mm) 申 込 前 6 ヶ 月 以 内 に 撮 影 し た も の (無 帽 ・ 上 半 身 ・ 正 面)	
	氏 名		男 女 その他			
※ 受 験 番 号	生年月日	年 月 日 ( 歳 )				
ふりがな						
現住所						
郵便番号		-	電話 ( )	-	( 方呼出 )	
ふりがな						
上記以外の連絡先						
郵便番号		-	電話 ( )	-	( 方呼出 )	
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間 年 月 ～ 年 月		制 度	修 学 区 分
	中学校		・ ～ ・		3年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ～ ・		年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ～ ・		年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ～ ・		年制	卒業 卒業見込 中退 修了
職 歴	勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地	在 職 期 間 年 月 ～ 年 月		職 務 内 容	退 職 理 由
			・ ～ ・			
			・ ～ ・			
			・ ～ ・			
			・ ～ ・			
資 格 免 許	名 称	取得(見込)日	趣 味			
			得意な分野			
	普通自動車運転免許	年 月 日	自己PR (長所など)			
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
志 望 動 機						
健康状態	[視力]	右 ( ) 左 ( )	カッコ内は矯正視力を記入のこと			
	[既往症]	ある ない	(既往症がある場合: )			
	(総じて)	剛健 健康 やや弱い 不健康				
パソコン操作	(Word基本操作) ・できる ・できない	(Excel基本操作) ・できる ・できない	扶養	配偶者 有 ・ 無 扶養家族数(配偶者を除く) 人		
☆土、日、祝日勤務	・できる ・できない	勤務可能時期		令和 年 月から勤務できます		
以上のとおり相違ありません。  令和 年 月 日 氏 名						