

明石市立厚生館嘱託員採用申込書

本人の自筆により、黒ボールペンを用い記入してください。

写真貼付

縦4cm×横3cm

申込前6か月以内に撮影のもの

フリガナ	
名 前	
年	月 日生 (満 歳)
〒 現 住 所	
電話番号	携帯番号 (緊急時などに使用)

勤務を希望する厚生館
※希望に○をつけてください
(複数に○をすることも可)

1 鳥羽	5 西八木
2 弁財天	6 美里
3 松陰	7 上西
4 西大窪	

主な学歴

年 月	学 歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

主な職歴

年 月	職 歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

免許・資格

取 得 年 月	免 許 ・ 資 格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

パソコン操作についてお聞かせください。

- ☐ パソコンはほとんど使ったことがない。
☐ 簡単な文書は打つことができる。
☐ Microsoft Word・Microsoft Excelが使える。
☐ パソコン操作には自信がある。

志望理由

身近にある人権課題について、あなたの考えをお聞かせください。

嘱託員に採用されたら、どんなこと(事業)を実施したいか、お聞かせください。

あなたの長所をお聞かせください。

あなたの短所をお聞かせください。

欄が足りないときは、任意の用紙を追加し、添付してください。