会計年度任用職員採用試験エントリーシート

受付番号
※

令和　　年　　月　　日　現在

受験職種	フリガナ	性　別
事務作業等支援員	氏　名	男 ・ 女

写 真
（縦4.5cm×横3.5cm程度）

写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳）

郵便番号　　－

現住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　自　宅　（　　）　　－

携帯電話　（　　）　　－

結　果　通　知　先　（現住所と同じ場合は記入不要）

郵便番号　　－

現住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学　歴　及び　職　歴

（無職や予備校等も含め、記入日現在まで空白期間のないように記入すること）

学校名(学部・学科)　及び　勤務先名	区　分	期　間
中学校	(学生)・正社員・その他	年　月卒業
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月
	学生・正社員・その他	年　月 ～ 年　月

注）期間は和暦で記載し、各記載欄が不足の場合は別紙を添えてください。※は記載不要です。

氏　名		受付番号	※

① あなたが応募された理由とこれまでの経験で培ってきた強みは何ですか。また、その強みを職員としてどのように活かしていきたいと考えているか具体的に述べてください。（750字以内にまとめて書いてください。）

② 資格・免許　等について記載してください。

資格・免許等の名称	取得（見込）年月日
	年　月　取得・見込
	年　月　取得・見込
	年　月　取得・見込
	年　月　取得・見込
	年　月　取得・見込

私は、このたびの事務作業等支援員募集要項の記載事項を了承の上、同採用選考を受験したいので申し込みます。また、このエントリーシート記載事項は全て事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名　　（必ず自署してください。）