

**【令和7年4月1日採用】**

令和6年度 障がい者を対象とした静岡市会計年度任用職員採用選考申込書

＜一般事務業務＞

写真貼付  
3.0cm×4.0cm  
正面・上半身・  
脱帽で提出日  
前6か月以内  
に撮影のもの

ふりがな		電話 ( ) -
氏名		
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		携帯電話 - -
現住所 〒 [ - ]		
Eメールアドレス:		
緊急連絡先 (連絡先方の氏名: 申込者との続柄: )		電話 ( ) -
〒 [ - ]		携帯電話 - -

年	月	学 歴
		高校 科 入学 卒業
		短大・高専 科 入学 大学・専門学校 卒業

職歴 (アルバイト、就労支援機関での訓練を含む)

年	月	会社名・職務内容 (詳しく)

免許・資格等 (ワープロ及び表計算ソフト操作には、操作ができる項目すべてに○を付けてください。)

年	月	免許・資格	年	月	免許・資格
Word等のワープロソフト操作 ①文字入力 ②フォント・用紙設定 ③表作成 ④図形挿入 ⑤差し込み印刷			Excel等の表計算ソフト操作 ①文字・数値入力 ②グラフ作成 ③フィルター ④数式 (加減乗除) ⑤関数 (合計・平均等) ⑥高度な関数 (データ参照・集計・条件分岐等)		

