

宮崎県教育委員会 会計年度任用職員
整理作業員(障がい者枠) 採用申込書

(宮崎県埋蔵文化財センター)

受付番号

令和 年 月 日 現在

| | | | | |
|------------------------------------|--|--------|------------|--|
| ふりがな | | | | 写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 6か月以内に撮影したカラー写真(コピー不可)を貼付してください。 |
| 氏 名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日生 | 年 満 齢 歳 | |
| ふりがな | | | | |
| 現 住 所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 ※ 優先するものに○印 | 【 】 自宅() - ※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください 【 】 携帯() - | | | |
| メールアドレス | ※確実に連絡が取れるメールアドレスを記載してください。 | | | |
| 職 歴 ※ これまでの職歴のうち、直近のものを4つ記入してください。 | | | | |
| 在職期間 | 勤 務 先 名 | | 職務内容 | 採用区分 |
| 年 月から 年 月まで | | | | * 正規 臨時・非常勤 |
| 年 月から 年 月まで | | | | * 正規 臨時・非常勤 |
| 年 月から 年 月まで | | | | * 正規 臨時・非常勤 |
| 年 月から 年 月まで | | | | * 正規 臨時・非常勤 |
| 所有障害者手帳 の種別・級 | ()種 ()級 ※氏名、障がい名・障がいの等級がわかる手帳等の写しを添付してください。 | | | |
| 資格・免許等 ※ 資格・免許ごとに取得時期も記入してください。 | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月 | | | |

(注) 両面印刷して裏面も記入してください。

| | | |
|---|--|--|
| <p>パソコンの使用</p> <p>※該当する項目の□に「レ」を記入してください。</p> | Word又は一太郎 | <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 多少は使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない |
| | Excel | <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 多少は使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない |
| | 製図ソフト (イラストレータ等) | <input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 多少は使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない |
| | <p>※「使用できる」とは、独力でWord等での文書作成やデータ分析、グラフ作成、製図ができる程度</p> <p>※「多少は使用できる」とは、Word等での簡単な文書作成やデータ入力、製図ができる程度</p> | |
| <p>志望動機</p> | | |
| <p>自己PR</p> <p>※性格や特技のほか業務を行う上で有用な技能・経験等について記入してください。</p> | | |
| <p>その他</p> <p>※業務内容等で配慮が必要な事項があれば記入してください。</p> | | |
| <p>併願状況</p> <p>※他の会計年度任用の職を受験する場合は、当該職の名称等について記入してください。</p> | 会計年度任用の職の名称 | 左記の職を募集する所属名 |
| | | |
| | | |
| | | |
| <p>整理作業経験</p> <p>※ 当てはまるものに○印</p> | 有 () 年程度 | <p>経験したことのある作業に○印をつけてください。 (複数回答可)</p> <p>【 】 水洗 【 】 遺物の実測</p> <p>【 】 注記 【 】 トレース</p> <p>【 】 接合 【 】 その他()</p> |
| | 無 | |

【記入上の留意点】

- 鉛筆以外の黒の筆記具で自筆してください。
- * のところは、該当するものを○で囲んでください。