

公立大学法人青森公立大学 臨時職員(地域連携事務補助) 受験申込書

※

(ふりがな) 氏名	( )	性別・ 生年月日	西暦 年 月 日生 (2024年5月1日現在 歳)	① 縦4cm×横3cm程度とします。 ② 提出日前3カ月以内に撮影したもので、正面からの顔写真(無帽)とします。 ③ 写真の裏面には氏名を記入してください。	
現住所 (又は連絡先)	〒 -			携帯電話:	西暦 年 月 撮影
学 歴	学校名	学部・学科	所在地	期間(西暦)	修業区分(○で囲む)
	高等学校			年 月～ 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
				年 月～ 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
職 歴	勤務先	所在地	在職期間(西暦)		業務内容
			年 月 日～	年 月 日	
			年 月 日～	年 月 日	
			年 月 日～	年 月 日	
			年 月 日～	年 月 日	
			年 月 日～	年 月 日	
志望の動機・理由					
自己PR (得意業務含)					
資格免許等					
パソコン 使用	Microsoft Word	<input type="checkbox"/> 文字のみの文書作成ができる <input type="checkbox"/> 複雑な文書の編集ができる		<input type="checkbox"/> 簡単な表・罫線等のある文書作成ができる	
	Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> 入力程度ができる <input type="checkbox"/> 複雑な関数等が使用できる		<input type="checkbox"/> 簡単な関数(加減乗除とSUM)が使用できる	
その他、使用できるソフト等を記入してください( )					
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他( )				
17時以降22時までの勤務	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 時々ならできる <input type="checkbox"/> できない				
土日祝日等の勤務	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 時々ならできる <input type="checkbox"/> できない				
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養親族数(配偶者除く)	人
この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 氏名(自署)					
◎記入上の諸注意 ・記入にあたっては、黒のボールペン又は万年筆を使用してください。 ・記載欄が不足の場合は、適宜、別紙を貼付してください。 ・学歴、職歴欄の所在地については、都道府県名・市町村名をお書きください。					