

高岡市 産育休代替職員エントリーシート（おもて）

令和 年 月 日

**臨床検査技師
フルタイム**

寫真欄

- 1 写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦4cm横3cmのもので本人と確認できるものが必要です。
- 2 申込みのときに必ず写真を貼ってください。

番 号	(記入不要)	ふりがな		
		氏 名		
性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成	年 月 日生(歳)
現 住 所	〒 都道府県 区町市村			
	TEL ()	—		
連 絡 先 (上記以外で 確実に連絡 の取れる住 所)	〒 都道府県 区町市村	※特に無い場合、記入不要		
	TEL ()	—		
携帯電話番号	TEL — —	メールアドレス		

年 月		学 歴 ・ 職 歴 (高校から現在までを順に記入)
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	

年 月	資 格 ・ 免 許

通勤時間（本庁まで）	マイカーの有無
車・電車・バス・自転車・徒歩・その他（ ） 約 分	有 ・ 無

パソコンの操作状況について（複数回答可）	
1	ワープロソフト（ワード等）で簡単な文書の作成ができる。
2	表計算ソフト（エクセル等）で簡単な集計表が作成できる。
3	その他（ ）

勤務において、特に考慮すべき事項がある場合は記入してください

兼業について（ご一読ください）
高岡市臨時的任用職員・産育休代替職員として採用された場合は、市職員と同様に地方公務員法の適用を受けます。
その職務上・身分上の義務として任用期間中の**兼業**については原則として認めておりません。

申込の動機について（必須）

特に従事したいと思う仕事の内容とその理由について（必須）

今まで力を入れて取り組んできたこと、またそこから学んだことについて（必須）

自己PR（必須）

- 〔記入心得〕
- 1 必ず申込者本人が記入してください。
 - 2 記載事項に不正があると、任用される資格を失うことがあります。
 - 3 記入は、黒又は青色のインク（ボールペン可）でていねいに書いてください。