

厚木市会計年度任用職員エントリーシート(継続用)

※職員課使用
No.

申込者氏名		生年月日		写真は不要です
フリガナ		S・H 年 月 日 (歳)		
氏名				
現住所		連絡先		
〒		自宅		
		携帯		
職歴(厚木市役所での勤務歴について。記入しきれない場合は主なものを記入してください。)				
勤務先(課等名)	勤務内容	職種(事務補助員・保育士等)	期間	
			S・H・R 年 月 から	
			S・H・R 年 月 まで	
			S・H・R 年 月 から	
			S・H・R 年 月 まで	
			S・H・R 年 月 から	
			S・H・R 年 月 まで	
資格・免許等				
種類	取得(見込み)年月日			
普通自動車第一種免許	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み・見込みなし		
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み		
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み		
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み		
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み		
希望する勤務時間、勤務日数				
自己PR				
これまでの経験や知識、特技等をどのように活かしたいか				
欠格条項等				
私は、次に掲げる各号いずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 (1)拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わる又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (2)厚木市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 (3)日本国憲法の施行日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党 その他の団体を結成し、又はこれに加入した人				
令和 年 月 日 氏名 _____				

※裏面に続きます

氏名						
現職務に係る自己評価(該当箇所に○をしてください)		いる	普通	いない		
①現在の職務にやりがいを感じますか。		5	4	3	2	1
②職場の方とコミュニケーションがとれていますか。		5	4	3	2	1
③丁寧な説明や案内に心掛けていますか。		5	4	3	2	1
④率先し行動するようにしていますか。		5	4	3	2	1
希望する働き方等について、あてはまるものに☑してください						
1	希望する働き方について	<input type="checkbox"/> 扶養の範囲内 <input type="checkbox"/> 扶養の範囲外 <input type="checkbox"/> どちらでもよい				
2	希望の勤務日について (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日				
3	希望の勤務時間について (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 週38時間45分 (1日7時間45分×5日) <input type="checkbox"/> 週30時間以上 <input type="checkbox"/> 週25時間以上 <input type="checkbox"/> 週20時間以上 <input type="checkbox"/> 週15時間30分以上 <input type="checkbox"/> 週15時間30分未満				
4	時間外勤務について	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能				
5	土・日・祝日の勤務について (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 土曜可能 <input type="checkbox"/> 日曜可能 <input type="checkbox"/> 祝日可能 <input type="checkbox"/> いずれも不可				
6	社会保険について	<input type="checkbox"/> 加入を希望(扶養の義務がある人数 ___人) <input type="checkbox"/> 加入を希望しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい				
7	勤務場所について	<input type="checkbox"/> どこでも可能 <input type="checkbox"/> 本庁舎・第二庁舎のみ可能 <input type="checkbox"/> その他()				