

厚木市会計年度任用職員(母子・父子自立支援員)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	
氏名			(歳)	
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	
希望する職種				
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	☐ 扶養の範囲内 ☐ 扶養の範囲外 ☐ どちらでもよい
2	希望の勤務日について (複数選択可)	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ 週3日 ☐ 週2日 ☐ 週1日
3	希望の勤務時間について (複数選択可)	☐ 週38時間45分（1日7時間45分×5日） ☐ 週30時間以上 ☐ 週25時間以上 ☐ 週20時間以上 ☐ 週15時間30分以上 ☐ 週15時間30分未満
4	時間外勤務について	☐ 可能 ☐ 不可能
5	土・日・祝日の勤務について (複数選択可)	☐ 土曜可能 ☐ 日曜可能 ☐ 祝日可能 ☐ いずれも不可
6	社会保険について	☐ 加入を希望(扶養の義務がある人数 ____人) ☐ 加入を希望しない ☐ どちらでもよい
7	勤務場所について	☐ どこでも可能 ☐ 本庁舎・第二庁舎のみ可能 ☐ その他()