

所沢市会計年度任用職員採用 エントリーシート

(年 月 日現在)

ふりがな		性別	職員番号 (新規任用は記入不要)
氏 名		男・女	
生年月日	昭平 年 (西暦 年) 月 日生 (歳)		
電話番号	(携帯 ・ 自宅) — —		
メールアドレス			
住 所	郵便番号 —		

所沢市役所での職歴

所属	職種	期 間	
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月
		昭平令 年 月～	昭平令 年 月

併願先 (順不同) ※所沢市役所内で併願先がある場合は、差支えない範囲でご記入ください。

	所属名	職種
1		
2		
3		

志望動機

活かしたい能力

申出事項（職場に求めること・配慮事項など）

自己PR（自由記載）

通勤手段

<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク	駅 ~ 駅
<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 その他（ ）	（所要時間 分）