

# 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

**併願先 (順不同)** ※所沢市役所内で併願先がある場合は、差支えの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 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 その他 ( )	駅 ~ 駅 (所要時間 分)
--	-------------------