令和7年度 三木町会計年度任用職員採用試験申込書

(※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。)

						年	月	日提出	1		写真	貼付欄
職	種	事務補	ì助員(障がい者	子対象)		務時間					
1174	1	1-33 IIII-93 X (1-1/4 C 1/1/30)				(A §	またはB)					f3か月以内に
フリ	ガナ										撮影した ください。	ものを貼って
氏	名										//cev.º	
	711										1 縦 36~	40mm
生年	月日		年	月	Е	生	(満	歳)			2横24~	30mm
ユー	-)1 H		·				,,,,	,		•		
		₹	_						電	話		合格通知送付
現何	主所							自宅()		_	(いずれかにレ月
								携帯()		_	
\ ** 《	力上	₸	_						電	話		□ 現住所
建和	各先							()	_		□ 連絡先
		(現住	所以外	に連絡を希	望する場合	合にのみ	4記入)					
		学校名(学科まで記入して					さい。) 卒業年月			三 月		
学	(現在	• 最終)										
歴										年	月(卒	・卒見・中退
								/ . while the			1 . III	/
		勤務先			職務内容			在 職 期	間			(市町村まで
							年	月~	年	月		
							年	月~	年	月		
職												
歴							年	月~	年	月		
							年	月~	年	月		
							F	П	<i>T</i>	п		
							年	月~	年	月		
					I							
		取得年月日						免許・	資材	8名		
免		年	月	取得								
完 許 •		年	月	取得								
資		年	月	取得								
格		年	月	取得								
		年	月	取得								

	種 類(いずれか一つを〇で囲む)							
手帳記載事項	①身体障害者手帳、又は指定 医等の診断書等	②療育手帳、又は児童相談所 等が発行した知的障害者の 判定書	③精神障害者保健福祉手帳					
	障	級別						
	交付機関	交付・再発行年月日 (最新の日付)	交付番号					
		年 月 日	第 号					

「自己アピール」 (400字以内)

20 字×20 字 (横書き)

パソコンの操作	アプリケーション名	ワード	エクセル
について (該当するものにレを入れてください。程度 については下記を参考にしてください。)	程度	□ 初級 □ 中級	□ 初級 □ 中級
(5.4)		□ 上級	□ 上級

(参考)

17	初	級	文字入力ができ、簡単な文章が作成できる。
	中	級	ワードの標準的機能を理解し、文字書式、段落書式を変更することができる。
ド	上	級	ワード機能を自由に使うことができる。フィールドの利用、フォームの作成、マクロの利用が
			できる。オブジェクトの活用ができる。
	初	級	データ入力、簡単な関数、計算式の入力ができる。
 	ク中級	∜π∟	エクセルの標準的機能を理解し、ワークシートの編集、装飾ができる。 関数式は 30 程度使用
		极	することができる。
ル	4	級	関数においては、自由にネストすることができる。ブック、ファイルの連携ができる。マクロ
		孙父	の作成ができる。

志望理由	

私は、令和7年度 三木町会計年度任用職員募集要項に掲げてある応募資格をすべて満たし、 この申込書に記載した事項が事実に相違ないことを誓います。

令和 年 月 日 氏 名(自筆)

印

※受付目 ※受付者印 ※受付番号 令和 年 月 日

※切り取らないでください・

令和7年度 三木町会計年度任用職員採用試験受験票

	職種	_			
(障)事務補助員					
(ふりがな)	※受験番号				
氏 名					

〒761-0692 香川県木田郡三木町大字氷上310番地 三木町役場総務課 15.087-891-3301

受験番号は、試験当日に試験場受付で記入します。

(受験心得)

- 1 当日は本票を持参してください。 時計は時計機能だけのものに限ります。(携帯電話は使用できません。)
- 2 携帯電話・PHS等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- 3 ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。
- ※試験日令和年月日()

受付時間 時 分から 時 分まで

※試験場

(三木町大字氷上310番地)

※受付番号