

# 多摩六都科学館組合会計年度任用職員（事務補助員）登録申込書

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

令和 年 月 日登録現在

写 真

上半身・脱帽  
正 面 向

たて よこ  
(4 cm × 3 cm)

|      |                   |       |     |
|------|-------------------|-------|-----|
| 登録番号 |                   | 職名    |     |
| ※    |                   | 事務補助員 |     |
| ふりがな | (姓)               | (名)   | 性別  |
| 氏名   |                   |       | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生(満 歳) |       |     |

|      |        |                      |
|------|--------|----------------------|
| ふりがな | (〒 - ) | 電話番号                 |
| 現住所  |        | (自宅) - -<br>(携帯) - - |
| ふりがな | (〒 - ) | 電話番号                 |
| 連絡先  |        | - -                  |

(連絡先欄は連絡先が現住所と違う場合に記入してください。)

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 最終学歴<br>(学校名・学部・学科) | 年 卒業・在学中・その他 ( ) |
|---------------------|------------------|

| 職<br>歴 | 勤務先名称 | 勤務期間     | 勤務内容 |
|--------|-------|----------|------|
|        |       | 年 月～ 年 月 |      |
|        |       | 年 月～ 年 月 |      |
|        |       | 年 月～ 年 月 |      |
|        |       | 年 月～ 年 月 |      |
|        |       | 年 月～ 年 月 |      |

| 資格・免許 | 種 別 | 取得年月日 |
|-------|-----|-------|
|       |     | 年 月 日 |
|       |     | 年 月 日 |
|       |     | 年 月 日 |
|       |     | 年 月 日 |
|       |     | 年 月 日 |

|      |  |
|------|--|
| ふりがな |  |
| 氏名   |  |

|          |                 |  |
|----------|-----------------|--|
| 勤務条件等希望  | 勤務開始可能日         | 令和 年 月 日   |
|          | 勤務可能曜日          | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 |
|          | 勤務可能時間          | 時 分 ~ 時 分  |
| パソコン操作技能 | Word (複数回答可)    | <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 文書作成可 <input type="checkbox"/> 表作成、差し込み印刷可                                      |
|          | Excel (複数回答可)   | <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 文字・数値の入力可 <input type="checkbox"/> 基本的な関数(合計、平均など)の操作可                          |
|          | その他操作可能ソフト      |  |
| その他      | 兼業の有無           | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  |
|          | 通勤手段<br>(複数回答可) | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具(具体的な名称: )<br><input type="checkbox"/> 交通機関(具体的な名称: )                         |

|       |  |
|-------|--|
| 志望の動機 |  |
|-------|--|

|       |  |
|-------|--|
| 特技・趣味 |  |
|-------|--|

|            |   |
|------------|---|
| 管理課<br>使用欄 | ※ |
|------------|---|