

面接票

整理番号			
------	--	--	--

※ 太線枠内のみ記入してください。

職員番号 (和歌山市役所で勤務経験がある方のみ記入)							氏名	
パソコン操作	Word						Excel	
	☐ ほとんど使えない ☐ 入力程度なら問題ない ☐ 体裁を整えて書類作成できる ☐ 色や図を駆使した資料を作成できる						☐ ほとんど使えない ☐ 入力程度なら問題ない ☐ 表を作成できる ☐ 関数を駆使して表計算できる	
	PCを利用した事務経験がある場合は、業務内容を記入してください。							
社会保険の加入	☐ 加入を希望する ☐ 加入要件を満たさない範囲での勤務を希望する ※下記の勤務日数にかかわらず、2か月を超えて勤務する場合は加入対象です。 ☐ どちらでも構わない							
通勤手段 (可能なもの全て)	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 二輪車 ☐ 自動車 ☐ 公共交通機関（電車・バス） ☐ その他（ ）							
希望する 勤務期間・日数 (可能なもの全て)	☐ 長期雇用希望 ☐ 短期雇用希望							
	☐ 月14日 ☐ 月18日 ☐ 月20日 ☐ 週5日							
勤務条件	土日の勤務		木曜延長窓口 (11:00～19:00)		市役所庁舎以外での勤務 (サービスセンター、支所・連絡所、保健所など)			
	☐ 可 ☐ 不可		☐ 可 ☐ 不可		☐ 可 ☐ 不可			
和歌山市役所の 親族の在職状況 (配偶者及び三親等内)	☐ あり ⇒ ありの場合 ☐ なし	所属名						
		氏名				続柄		
和歌山市役所以外の 現在の就職状況	☐ あり ☐ なし							
自己PR等をご記入ください。								

※ 業務の遂行に必要な能力等の他、上記条件を基に採用を決定するため、正確に記入してください。

以下の欄は記入しないでください。

--	--