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 ※R4.10月以降、社会保険の適用範囲が拡大されました。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になります。 ☐ 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				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				
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　⇒ ☐ なし	ありの場合	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。