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 ⇒ □ 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。