

パートタイム会計年度任用職員（介護保険推進員）応募カード

氏 名： _____

このカードは、任用選考の参考とします。次の項目について、必要事項を記入又はチェックをしてください。

NO	項 目	内 容
1	パソコンの操作の程度等	①ワード <input type="checkbox"/> 図形など高度な技術を用いてチラシや資料作成ができる <input type="checkbox"/> 一般的な事務文書は作成できる <input type="checkbox"/> その他（ ） ②エクセル <input type="checkbox"/> 高度な関数機能の活用やグラフなどを使用した表作成ができる <input type="checkbox"/> 数式を使用して簡単な表作成ができる <input type="checkbox"/> その他（ ） ③ホームページの作成 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> その他（ ）
2	通勤する場合の交通手段	市役所（本庁）以外の公共施設によっては、最寄駅又は最寄バス停から遠い施設もあります。そこで通勤手段について伺います。 <input type="checkbox"/> 自家用車で通勤する <input type="checkbox"/> 電車、バス、バイク、自転車、徒歩などで通勤する <input type="checkbox"/> 勤務地に応じて、最適な方法で通勤する（自家用車でも可能） ※職員は、市役所の駐車場（車）は利用できません。（バイク、自転車は可）
3	興味のある分野	
4	得意とする分野	
5	自覚している性格 長所・短所	