

長崎県後期高齢者医療広域連合会計年度任用職員エントリーシート（令和7年度）

フリガナ 氏名		受付番号 ※記入しないでください。	
希望職種	希望する職種の順番に「1」から番号を記入してください。 ※希望する職種が一つの場合は、該当する職種の順位欄に「1」のみ記入してください。 ※希望する職種が複数ある場合は、職種の希望順欄に「1」から希望する順番を記入してください。		
	職種	一般事務①	一般事務②
	希望順		
パソコン等	パソコンの使用経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 「有」の場合は下記についても記入してください		
	<input type="checkbox"/> Excel 使用可	<input type="checkbox"/> 入力ができる <input type="checkbox"/> 新規で作表できる（書式設定等ができる） <input type="checkbox"/> 関数（COUNT、AVERAGE 等）を使うことができる	
	<input type="checkbox"/> Word 使用可	<input type="checkbox"/> 入力ができる <input type="checkbox"/> 新規で文書作成ができる（書式設定等ができる） <input type="checkbox"/> 図や表を挿入することができる（Excel データの挿入等）	
	<input type="checkbox"/> PowerPoint 使用可	<input type="checkbox"/> 基本的なスライドの作成ができる <input type="checkbox"/> グラフや画像データを活用したスライドの作成ができる <input type="checkbox"/> アニメーション設定を活用したスライドの作成ができる	
志望動機	長崎県後期高齢者医療広域連合の会計年度任用職員を志望する理由を記入してください。		
職務経験	これまでに経験した職務（勤務先、業務等）と習得したスキル等を記入してください。		
アピールポイント	特技、趣味及び自分の性格等について、自由にアピールしてください。		