

## 様式1(1)

黒のボールペンを用い自筆にて記入すること

令和8年4月1日付採用 会計年度任用職員  
**学習センター活用推進アドバイザー採用選考申込書(履歴書)**  
 年 月 日現在

ふりがな 氏名		写真を貼る位置 縦4cm×横3cm 3か月以内の 写真を使用 してください。	
年 月 日生 (満 歳)		男・女	
ふりがな 現住所 〒		TEL	
		携帯TEL	
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に、通知文等の送付を希望する場合のみ記入)		E-mail	
勤務先(職務経験)		職務内容	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
		年 月から	
		年 月まで	
年 月		免許・資格・技能・語学等	
		特技・趣味	
		最寄り駅・交通機関	
		線 駅	
		最寄り駅まで 分 徒歩・自転車・バス	

以下の質問にお答えください。

様式1(2)

あなたが葛飾区の学習センター活用推進アドバイザーを志望した理由を記載してください。

パソコンを用いた作業はどのくらいできますか？（該当番号に○ 複数回答可）

<エクセル> 1. 入力ができる 2. 表を作成することができる 3. 簡単な表計算(関数)を使うことができる

<掲示物(チラシ、ポスターなど)を> 4. 作成したことがある 5. ワード・画像編集ソフトなどを使いこなせる

<検索> 6. インターネット等での検索が得意である

<図書データベース化アプリ> 7. 利用したことがある 8. 利用したことがない

<オンライン会議アプリ> 9. 利用したことがある 10. 利用したことがない

<その他パソコンでできることを記載>

健康状態等 該当に○を付けてください。

現在の健康状態を記入してください 良好 ／ 不良(状況: )

既往症はありますか？ 有 (病名: ) ／ 無

その他勤務にあたって考慮して欲しいことがあれば記入してください。

「学習センターに関する教育活動」、「探究的な学習」等、あなたがこれまで経験した内容、取組、その効果を記載してください。

学習センターの運営について、課題と考えることは何ですか。その改善策や進め方を記載してください。