横浜市こども青少年局　会計年度任用職員（障害児福祉保健課事務）申込書[別紙]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈氏名〉

１　あなたと障害福祉分野（地域療育センター等）との、業務上の関わりについて記入してください。

２　「障害児福祉」に関して、あなたの考えを記入してください。

３　パソコンに関する次の項目についてご記入ください。（どちらかを○で囲んでください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○パソコンを使った業務の経験がある。 | はい | いいえ |
| ○パソコンを日常生活で使っている。 | はい | いいえ |
| ○ワードを使って文書作成ができる。 | はい | いいえ |
| ○ワードを使って作表ができる。 | はい | いいえ |
| ○ワード文書に図表の挿入ができる。 | はい | いいえ |
| ○エクセルファイルへの入力ができる。 | はい | いいえ |
| ○エクセルを使って作表ができる。 | はい | いいえ |
| ○エクセル関数を活用して表計算ができる。 | はい | いいえ |
| ○エクセルを使ってグラフ作成ができる。 | はい | いいえ |
| ○パワーポイントを使って資料の作成ができる。 | はい | いいえ |
| ○パソコンについての資格を持っている。 | はい | いいえ |
| 　→はいの場合は、資格名をお書きください。 |