

# 小金井市職員採用試験申込書

年 月 日 申込み

申込書は全て自筆で記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

受験職種	精神保健福祉士・社会福祉士	受験番号	※ —	写真 タテ 4 cm ヨコ 3 cm (上半身脱帽 正面向き)
試験区分	A・B 該当区分に○印をつけてください。			
フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現住所	(〒 — )		電話番号	
			携帯電話番号	

◎正社員以外の職歴を記入する際は、雇用形態（契約社員、派遣社員等）が分かるよう記入してください。  
現在在職中の方は、在職期間の下段は記入せず、「現在在職中」に○印をつけてください。

職	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	・ 現在在職中	
歴	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	・ 現在在職中	
歴	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	・ 現在在職中	
歴	勤務先名				
	職務内容				
	在職期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	・ 現在在職中	

最終 学歴	学校名	( 該当する方のみ 記入してください。 )					学部	学科
	在学期間	年	月	日	から	卒業・中退		
		年	月	日	まで	・卒業見込み		

資格 ・ 免許	名 称	取 得 年 月
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み

小金井市を志望する理由及びやりたい仕事について記入してください。

このスペースを使って、自由に自己アピールをしてください。

(写真の貼付や手書きのイラスト等を挿入しても構いませんが、文章は自筆で記入してください。)

私は、小金井市職員採用試験を受験したいので、上記のとおり記載し、実施要項の内容を全て了解の上、申し込みます。

なお、私は実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、提出書類に虚偽があった場合は、職員として採用される資格を失うことに異存ありません。

年 月 日

氏 名

# 受験票 (市役所保管用)

全て自筆で記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

受験職種	精神保健福祉士・社会福祉士	※	—
試験区分	A ・ B <small>該当区分に○印をつけてください。</small>	受験番号	—
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
現住所	(〒 — )		

写 真  
タテ 4 cm  
ヨコ 3 cm  
(上半身脱帽  
正面向き)

(切り取らないでください)

## 小金井市職員採用試験 受験票

職種：精神保健福祉士・社会福祉士  
試験区分

(試験区分を記入してください。)

第1次試験日 令和6年5月26日(日)

受験番号 ※ —

集合時間 午前9時30分

氏名

試験会場 ①小金井市役所本庁舎3階第一会議室  
(東京都小金井市本町6-6-3)

②小金井市役所第二庁舎8階801会議室  
(東京都小金井市前原町3-41-15)



### ○アクセス

JR中央線武蔵小金井駅下車  
南口より徒歩約8分

### ◎注意事項

- 1 受験票、筆記用具 (HBの鉛筆) を持参してください。
- 2 **試験教室への入室は午前9時15分から可能です。**
- 3 **試験教室の入口に、試験実施に関する注意事項を掲示しますので各自ご確認ください。**
- 4 午前9時30分から試験に関する説明を行いますので、集合時間は厳守してください。  
なお、試験開始時間 (午前9時40分予定) に遅れた場合は受験できない場合があります。
- 5 施設内は全面禁煙です。
- 6 車での来場は禁止します。
- 7 ごみは各自でお持ち帰りください。