＜令和9年度採用＞

小金井市会計年度任用職員（月額制）採用申込書

令和　　年　　月　　日 申込み

◎申込書類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。

業 務 名	（記号）（応募業務名）	受 験 番 号	※ -	写　真 タ テ 4cm ヨ コ 3cm （上半身脱帽 正面向き）
特定性犯罪歴の有無	☐ あり　☐ なし ※採用に当たって配属先の制限もしくは変更を行う場合があります。			
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	

◎職歴は古いものから順にお書きください。

職歴	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中
	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中
	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中
	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中
	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中
	勤務先名	（正規職員・その他）
	在職期間	年　月　日　から 年　月　日　まで　・　現在在職中

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
		年　　月　取得・ 取得見込み
		年　　月　取得・ 取得見込み

志 望 動 機

私は、小金井市会計年度任用職員の採用試験を受験したいので、上記のとおり記載し、実施要項の内容をすべて了解のうえ、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すべて満たしており、書類提出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。

令和　　年　　月　　日

氏 名(自署)

◎書類審査がある業務（A：一般事務、KB：学校事務）に応募する方のみ、太枠内を自筆でご記入の上、提出してください。

受験番号	－

小金井市会計年度任用職員エントリーシート

◎「A：一般事務」のうち希望する業務名を記入
（ただし、業務が確定するものではなく、参考として取り扱います。）

フリガナ	
氏　名	

希望順位	業 務 名
第一希望	
第二希望	

1. あなたの強みは何ですか？また、市役所の仕事にどう活かしたいですか？

2. あなたが仕事をする上で重視すべき点について教えてください。