＜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	実施要項「1　募集業務」に「※1・2参照」と記載のある業務に応募する方のみ どちらかに☑ ☐　あり　　☐　なし ※なしの場合、別紙「こども性暴力防止法に基づく誓約書」もご提出ください			
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	

◎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

	名　　称	取 得 年 月
資格・免許		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)