

こがねいしかいけいねんどにんようしよくいんさいようもうしこみしょ
小金井市会計年度任用職員採用申込書

◎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。

ぎょうむめい 業 務 名	いっぱんじむ 一般事務 しやうかたいしやう (障がいのある方対象)	じゆけんばんごう 受 験 番 号	※ A ー	しやしん タテ 4cm ヨコ 3cm (上半身脱帽 正面向き)
フリガナ				でんわばんごう 電話番号 けいたいでんわばんごう 携帯電話番号
しめい 氏 名				
せいねんがつひ 生 年 月 日	ねん 年	がつ 月	にち 日	
げんじゅうしょ 現 住 所	(〒 ー)			

[illegible]

じゅけんばんごう
受験番号

※ A ー

フリガナ	
氏 名	

[illegible][illegible]