

# 小金井市会計年度任用職員(月額制)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。

|         |             |         |         |        |                                                                                |
|---------|-------------|---------|---------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 業 務 名   | (記号)        | (応募業務名) | 受 験 番 号 | ※<br>- | <div>写 真</div> <div>タテ 4cm</div> <div>ヨコ 3cm</div> <div>(上半身脱帽<br/>正面向き)</div> |
| 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   | 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     |
| <div></div> |

|                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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。</p> <p>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。</p> |
| <div> <div>令和      年      月      日</div> <div>氏 名(自署)</div> </div>                                                                                    |