

小金井市会計年度任用職員採用申込書

年 月 日 申込み

◎申請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。

業務名		受験番号	※ —	写 真 タテ 4cm ヨコ 3cm (上半身脱帽 正面向き)
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和 平成	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

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

<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> <p style="text-align: center;">年 月 日 氏 名 (自署)</p>
