

令和 年 月 日	(記入不要) 受 験 番 号
-------------------	----------------------------

八王子市会計年度任用職員選考申込書

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しておりませんので、
八王子市会計年度任用職員選考に申込みをします。

年 月 日 (申込書記入日) 氏 名

<div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; text-align: center;"> 【顔写真貼付欄】 枠内に顔写真を 貼ってください <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> タテ 4cm ヨコ 3cm 正面・脱帽 </div> </div>	ふりがな				性別
	氏名				男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
	ふりがな	(〒 - - -)			
	現住所				(方)
	連絡先 電話番号	- - - (自宅) - - - (携帯) - - - (FAX)			
					(メールアドレス)

資格 ・ 免 許	昭和 平成 令和 年 月	
	昭和 平成 令和 年 月	
学歴	昭和 平成 令和 年 月	中学校卒業
	昭和 平成 令和 年 月	

