

令和 年 月 日

受験番号	(記入不要)
------	--------

八王子市会計年度任用職員選考申込書兼履歴書

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当していませんので、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

【顔写真貼付欄】 枠内に顔写真を貼ってください (タテ 4cm ヨコ 3cm 正面・脱帽)	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	(ー)	
	現住所	(方)	
連 絡 先 電話番号	ー ー	(自 宅) (携 帯)	
	(メールアドレス)		

資 格 ・ 免 許	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
学 歴	年 月	中学校卒業
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

職歴	期 間		会 社 名		仕 事 内 容	
	年	月				
	）					
	年	月				
	）					
	年	月				
	）					
	年	月				
志望の動機	年	月				
	）					
	年	月				
	）					
	年	月				
	）					
	年	月				
扶養家族数（配偶者を除く）	人	配偶者	有 ☐	無 ☐	配偶者の扶養	有 ☐ 無 ☐
希望区分	希望する募集区分をご記入ください。（募集要項参照）					
	第1希望（区分 ）		第2希望（区分 ）			
	第3希望（区分 ）		第4希望（区分 ）			
備考欄						