

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**  
(教育研究所アドバイザー)

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; margin-bottom: 10px;"> <b>【顔写真貼付欄】</b>            枠内に顔写真を            貼ってください             (タテ 4cm            ヨコ 3cm)            正面・脱帽         </div>	ふりがな					
	氏名					
	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)

<b>資格 ・ 免 許</b>	昭和 年 月					
	平成 年 月					
	昭和 年 月					
	平成 年 月					
	昭和 年 月					
<b>学 歴</b>	昭和 年 月	中学校卒業				
	平成 年 月					
	昭和 年 月					
	平成 年 月					
	昭和 年 月					
	平成 年 月					
	昭和 年 月					

職歴	期 間	会 社 名	仕 事 内 容
	年 々 年		
志望の動機			
備考			