

八王子市会計年度任用職員選考申込書

令和	年	月	日
受験番号	(記入不要)		

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	
	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)
資格・免許	昭和 年 月	
	平成 年 月	
	昭和 年 月	
	平成 年 月	
	昭和 年 月	
学歴	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	
	平成 年 月	

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