

受 験 番 号	(記入不要)
令和 年 月 日	

八王子市会計年度任用職員選考申込書
(令和8年度 子ども・若者育成支援センター運営・管理専門員)

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 dashed black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 【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: 5px; display: inline-block;"> 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) ※申込書記入日現在			
	ふりがな	(〒) _____			
	現住所				(方)
資格・免許	連絡先 電話番号	一 一 (自宅) 二 二 (携帯) 三 三 (FAX)			
					(メールアドレス)
学歴	昭和 平成 令和 年 月				
	昭和 平成 令和 年 月				中学校卒業
	昭和 平成 令和 年 月				
	昭和 平成 令和 年 月				
	昭和 平成 令和 年 月				
歴	昭和 平成 令和 年 月				
	昭和 平成 令和 年 月				

