

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)

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

<div>【顔写真貼付欄】</div> <div>枠内に顔写真を貼ってください</div> <div>(タテ 4cm ヨコ 3cm 正面・脱帽)</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)		
連 絡 先 電話番号	-	-	(自 宅)	
	-	-	(携 帯)	
	-	-	(F A X)	
	(メールアドレス)			
資 格 ・ 免 許	昭和 年 月			
	平成 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
学 歴	昭和 年 月	中学校卒業		
	平成 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			

職 歴	期間	所属団体・会社名	仕事内容
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
志 望 の 動 機			
自 己 P R			