

会計年度任用職員選考申込書

* 自筆で記入(鉛筆不可)

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		生年月日・年齢(年齢は令和8年4月1日現在で記入) 昭和・平成 年 月 日 満 歳	写 真 ・3ヵ月以内に撮影したもの ・脱帽、正面顔 ・縦3.5cm横3cm ・本人と確認できるもの ・写真の裏面に氏名を記入
ふりがな 現住所 〒(—)			
電 話() —	緊急連絡先 〒(—) * 現住所と同じ場合は同上と記入 携帯電話() — 電話() —		

■学歴(最終学歴から順に中学校まで記入)

学 校 名	学 部 学 科 名	在学期間	該当を○で囲む
(最終学校名)		年 月 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月 年 月	卒業・修了・中退
		年 月 年 月	卒業・修了・中退
		年 月 年 月	卒業・修了・中退

■職歴* 最新のものから記入(卒業後のアルバイトも含む)。

勤 務 先	職種・職務内容	所 在 地	在 職 期 間	雇用形態
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()
			年 月 年 月	正社員・それ以外 ()

裏面も忘れずに記入・提出してください。

氏 名 _____

■免許・資格・試験 ※取得（合格）・所得見込年月日、取得機関を正確に記入

種 類	取得（合格）・取得見込年月日	取 得 機 関
普通自動車（１種）運転免許	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	年 月 日 取得（合格）・取得見込	

志望の動機を記入してください。

自己PR（自由に記入してください）

私は、伊勢原市会計年度任用職員の選考を受験したいので申し込みます。
私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

◆記入上の注意

- 1 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入はペン又はボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。