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

ふりがな 氏名	生年月日・年齢（年齢は令和９年１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（　　）　　－ 携帯電話（　　）　　－	緊急連絡先　〒（　　－　　）※現住所と同じ場合は同上と記入 電話（　　）　　－	

■（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 （　　）

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）・取得見込年月日、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（第一種）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書類選考を受験したいので申し込みます。

私は、受検案内及び勤務条件票に記載されている受験資格をすべて満たしており、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すべ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９年１月１日現在で記入してください。