

# 渋谷区会計年度任用職員採用選考申込書

職名	生活保護受付業務員			<p><b>写真貼付欄</b></p> <p>縦4cm×横3cm</p> <p>・上半身脱帽正面 ・最近3ヶ月以内に撮影したもの</p>
ふりがな 氏名	(氏) (名)			
現住所	郵便番号 _____ - _____	生年月日	昭・平 年 月 日 生 ( ) 歳 年齢は申込日現在	
ふりがな 都道府県				
電話番号				
最終学歴	学校名・学部学科名		在学期間	
			年 月から	卒・卒見込
職歴 (新しい順に上から)	在職期間	勤務先名	職務内容	
	年 月から	正規		
	年 月まで	臨時・非常勤		
	年 月から	正規		
	年 月まで	臨時・非常勤		
	年 月から	正規		
年 月まで	臨時・非常勤			
資格免許	名称	取得年月日	パソコンスキル	
		年 月 日 取得・取得見込	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級	
		年 月 日 取得・取得見込	理由:	
志望動機				
自己PR				
兼業予定	<input type="checkbox"/> あり → 兼業予定「あり」の場合、兼業先、業務内容、従事頻度（日数・時間）を記入 <input type="checkbox"/> なし [ ]			

私は、渋谷区会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たし、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しております。  
また、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名  
(自署してください。)

◎資格・免許を要する職への申込の場合は、それを証明する書類を添付してください。