

北区役所窓口サービス課（保険年金）補助作業会計年度任用職員申込書  
 （令和 年 月 日現在）

写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの	受験番号	(記入の必要はありません)	
	ふりがな		性別
	氏 名		男・女
	生年月日	昭・平 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな			
現住所	( ) 様方		
郵便番号	—	電話	(日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。)

学 歴 (最終学歴とその前の学歴について記入してください。)

在学期間	学 校 名 (学部・学科名)
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

職 歴 (最近の経歴から順次記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

在職期間	勤 務 先 名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格免許 (取得見込の場合は「見込み」と記入してください。)

取得日	資格免許名		
昭・平・令 年 月 日			
通勤時間		最寄り駅	
趣味			
自己PR			
志望動機			

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。