

こども青少年局文書送付業務等会計年度任用職員採用申込書

(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	職 種		受験番号	※ —
	ふ り が な			
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日 生 満 歳
ふ り が な				
現 住 所				
	() 様方			
郵便番号	—	電話	() 様方	

学歴（中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。）

[illegible]

職歴 (古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

[illegible]

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	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

志望動機

自己PR

<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。

○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。