

西区役所保険年金関係窓口等業務会計年度任用職員
採用申込書

取得日	資格免許名
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	

自治体窓口における従事経験または、同等の経験を有する場合はその期間と内容

志望動機

採用にあたって配慮など必要な事項があれば記入してください

<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。