令和9年度採用

中野市会計年度任用職員採用試験申込書

写　真
・3カ月以内に撮影し、正面から撮影したもの ・縦4㎝、横3.5㎝程度のもの ・写真裏面に氏名を記入してから貼付すること

以下のとおり中野市会計年度任用職員採用試験に申し込みます。

申込日　　年　　月　　日

1 試験区分	No. ＿＿＿＿ ／ 職 種 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
フリガナ 2 氏　　名	
3 生年月日	年　　月　　日（ 満　　歳 ）
4 現 住 所	〒 TEL　　－　　－

5 学歴

学 校 名	学部・学科	在学期間	就学区分
高等学校		年　月から 年　月まで	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
		年　月から 年　月まで	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退
		年　月から 年　月まで	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

6 職歴

勤務先名	勤務期間	職務内容 （雇用形態）	週当たりの 勤務時間
	年　月から 年　月まで	（ 正規 ・ 非正規 ）	時間／週
	年　月から 年　月まで	（ 正規 ・ 非正規 ）	時間／週
	年　月から 年　月まで	（ 正規 ・ 非正規 ）	時間／週

中野市での職務経験 （市役所本庁舎、出先機関（保育所）等）	□ 有　職種： （在職期間：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで） ※ 見込み含む □ 無

7 資格・免許

免許資格名	取得（見込）年月日	備　　考
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	

※ 免許資格等を必要とする職種については、後日提出を求めます。

8 志望動機　　※任意

9 その他

⑴ 希望勤務先（場所）があれば記入してください。

□ 有（希望勤務先：　　）
□ 無

⑵ 申込職種以外での採用希望はありますか。

□ 有（ No.　　／ 職種　　）
□ 無

※ 用紙は、普通紙（A4サイズ）を使用してください。