

東金市会計年度任用職員採用選考 受験申込書

受験職種	小学校子どもと親の相談員 (週20時間)	受験番号 (市記入欄)	
------	-------------------------	----------------	--

記入日 令和 年 月 日		写 真 たて 4センチ よこ 3センチ 写真の裏面に氏名 を記載し、貼付し てください。
フリガナ		
氏 名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (令和8年4月1日 現在) 満 歳	
現住所	〒	
連絡先	東金市からの連絡事項がある際に、連絡を取ることができる電話番号を記載してください。	

学 歴 (中 学 校 ま で)	学校名 (最終学歴から順に記入)	学部・学科等 (中学校を除く。)	在学期間 (和暦)	区 分
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学

東金市役所以外での職歴 (☐ 有り (以下に詳細を記入) ☐ 無し)

職 歴	勤務先 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	雇用形態
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()

東金市役所での任用歴 (☐ 有り (以下に詳細を記入) ☐ 無し)

職 歴	所属 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	任用形態
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()

免 許 ・ 資 格	名 称	取得 (取得見込) 年月日 (和暦)
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

裏面にも記入欄があります。

☐ 加入できる ☐ 加入できない

・東金市役所以外への応募の有無 （ ☐ 有り ☐ 無し ）

・東金市役所（他の職種）への応募の有無 （ ☐ 有り（以下に詳細を記入） ☐ 無し ）

応募職種		担当部署	
------	--	------	--

・兼業の有無 (☐ 有り (以下に詳細を記入) ☐ 無し)

勤務日数 (週当たり又は月当たり)	週 日 / 月 日
1 日当たりの勤務時間	時 間
退職の予定	☐ 有り (令和 年 月 日) ☐ 無し
所属部署の名称 (東金市役所に勤務する場合に記入)	

令和 年 月 日 氏 名 _____
(自署 又は 記名押印)

指定様式 (R4.4.1)