

令和7年度 大田区任期付職員(子ども家庭総合支援センター開設準備・係長級)採用選考
受験申込書

ふりがな			写真 縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面 背景無地 最近3ヶ月以内に 撮影したもの ※裏面に氏名記入	
氏名	(姓)	(名)		
生年月日 (和暦)	年 月 日 生 (歳) (令和8年3月31日現在)			
現住所	〒 —			
連絡先 電話番号	() — — (自宅・携帯・職場)	() — — (自宅・携帯・職場)	メールアドレス	
連絡先郵送先	〒 —		@	
最終学歴 (高校以上の 学歴を年次順 に記入する)	学校名・学部学科名		在学期間	
			昭・平・令 年 月から 卒業・中退 昭・平・令 年 月まで 卒業見込	
			昭・平・令 年 月から 卒業・中退 昭・平・令 年 月まで 卒業見込	
			昭・平・令 年 月から 卒業・中退 昭・平・令 年 月まで 卒業見込	
			昭・平・令 年 月から 卒業・中退 昭・平・令 年 月まで 卒業見込	
			昭・平・令 年 月から 卒業・中退 昭・平・令 年 月まで 卒業見込	
職歴(年次順 に記入する)	勤務先	勤務内容	在職期間	在職年数
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月

裏面に続く

資格、免許等

資格等の名称	取得年月日	取得機関
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	

私は、大田区任期付職員(子ども家庭総合支援センター開設準備・係長級)採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

(記入上の注意事項)

- ・ 申込書は、黒のインクまたはボールペンで記入してください。
- ・ ※欄には記入しないでください。
- ・ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないことを確認して、氏名(自署)欄に署名してください。