



資格等	取得年月日	資格等の名称
特技・趣味		
志望の動機		

職員課 使用欄	*
------------	---

西東京市

(注) \*印欄は、記入しないでください。

**令和3年度西東京市会計年度任用職員採用試験  
申 込 書**

職 種 区 分		受 験 番 号	
行政経験事務職		*	
ふりがな			性別
氏 名	(姓)	(名)	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生		
現住所	(〒 - ) 都 道 府 県 ( 方)		
	電話 ( ) - 呼び出し ( 方)		
連絡先	電話 ( ) - 呼び出し ( 方) <small>(現住所以外で、連絡が確実に伝わる場所があれば、記入してください。携帯電話でも可能です。)</small>		
最終学歴	学 校 名	学 部 (研究科) 名	学 科 (専攻・課程) 名
	卒 業 年 昭和 平成 令和 年 月 日 卒業		
勤 務 先 (現在、就職している方)	名 称		
	在 職 年 数	年 月 (申込日現在)	
併 願 先 <small>(西東京市会計年度任用職員の他の職種を受験する場合)</small>		西東京市での勤務状況(申込時点)	
所管課	職員番号		所属課
採用職種 区分	職 種		

(注) 1 \*印欄は、記入しないでください。

2 記入は、黒インク又は油性ボールペンを使用してください。

3 裏面の職種内容の希望についても忘れずにご記入ください。

**裏面も記入！**

<職種内容の希望について>

**職種内容について希望するものに「○」を記入してください。**  
 希望する職種について、希望有無欄に「○」を記入してください。  
 試験に合格した場合であっても、希望した職種に空きが無い場合には、令和3年4月1日には採用されず名簿登載となりますので、ご注意ください。絶対に希望しない職種以外には「○」を記入することをお勧めします。

	希望有無	職種内容
会 計 年 度 任 用 職 員 ( 行 政 経 験 事 務 職 )		市民相談員
		情報公開コーナー・郵便受付事務員
		宿日直事務員
		人材育成等事務員
		保谷庁舎公金取扱事務員
		税証明発行等事務員
		出張所事務員
		田無総合福祉センター管理事務員
		福祉会館事務員
		住吉老人福祉センター事務員
		老人福祉センター事務員
		コール田無管理事務員
		市民交流施設対応事務員
	ひばりが丘公民館事務員	

注意:職種によっては、採用が無い場合があります。