

令和7年度西東京市会計年度任用職員採用試験

申 込 書

受験番号	
------	--

令和 年 月 日現在

写 真
上半身・脱帽 正 面 向
たて (4 cm×3 cm)

フリガナ			性 別
氏名	(姓)	(名)	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生(満 歳)		

フリガナ		電 話 番 号
現住所	(〒 -)	市外局番 () -
フリガナ		電 話 番 号
連絡先	(〒 -)	市外局番 () -
携帯電話		

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。連絡先は携帯電話でも可能です。)

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 (西東京市会計年度任用職員の他の職を受験する場合)			西東京市での勤務状況(申込日現在)	
所管課			職員番号	所属課
職名		職名		
資格等	取得年月日	資 格 等 の 名 称		

履 歴 書

学 歴	昭・平 年 月	中学校卒業
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
職 歴	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	
志望の動機		
特技・趣味		
希望職務 (複数回答可)		☐ 保育園保育 A ☐ 保育園保育 B
希望勤務場所 ※行ける範囲は全 てチェックをして ください		☐ 向台保育園 ☐ 西原保育園 ☐ けやき保育園 ☐ ひばりが丘保育園 ☐ はこべら保育園 ☐ こまどり保育園 ☐ すみよし保育園 ☐ なかまち保育園 ☐ ひがし保育園 ☐ やぎさわ保育園 ※希望順位がある場合、園名右側に番号を記載してください
社会保険 加入の可否		☐ 可 ☐ 不可
勤務可能日数 (複数回答可)		☐ 週 1 日 ☐ 週 2 日 ☐ 週 3 日 ☐ 週 4 日 ☐ 週 5 日 ☐ 週 6 日
勤務可能曜日 (複数回答可)		☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土
勤務可能時間		時 分 ～ 時 分 ※他に希望があれば余白に記入してください
早朝・夕方 労働の可否		☐ 早朝のみ ☐ 夕方のみ ☐ 両方可 ☐ 不可 ※早朝は 7 : 00～8 : 30 夕方は 16 : 00～20 : 00 程度となります

**令和7年度西東京市会計年度任用職員採用試験
受 験 票**

職 名	受 験 番 号
保育園保育推進員	後日、郵送等で連絡します。

フリガナ		
氏 名	(姓)	(名)
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 生

1 面接試験の日時・場所

- (1) 日 時 令和7年10月15日(水)
- (2) 集合時間 別途郵送等により通知する時間
- (3) 集合場所 イングビル3階 第3会議室
- (4) 持 ち 物 受験票

2 注意事項

- (1) 面接試験の際、この受験票を必ず持参してください。
- (2) 係員の指示に従ってください。
- (3) 車での来場はご遠慮ください。