### 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

		フリカ
写	真	氏名
上半身・脱	帽	
正 面	向	生年月
$(\overset{\text{tet}}{4}\overset{\text{cm}}{\times}\overset{\text{se}}{3}\overset{\text{c}}{\text{c}}$		
フリガナ		
	(〒	

			'	4 1 ID	1 /4	
フリガナ						性別
	(姓)		(名)			男
氏名						•
						女
生年月日	昭和•平成	年	月	日 生	(満	歳)

(4 cm/ o cm/								
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	(〒	<del></del>	)	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。)

	務 先	名称					
	就職している方)	在職年数			名	丰	月(申込日現在)
(西東京市会	西東京市での勤務状況(申込日現在)						
				職員	番号	,	所属課
所管課							
職名			職名				
	取得年月日		資	格	等	の名	称
No. 11 Ar.							
資格等							

# 履 歴 書

	昭・平	年 月	中学校卒業
	昭・平・令	年 月	
学	昭・平・台	年 月	
歴	昭・平・台	年 月	
	昭・平・令	年 月	
	昭・平・令	年 月	
	昭・平・令	年 月	
職	昭・平・令	年 月	
歴	昭・平・奈	年 月	
	昭・平・奈	年 月	
	昭・平・台	年 月	
志	望の動機		
特	技・趣味		
	i望職務 数回答可)	□保育園保育 A □保育園保育 B	
※行り	型勤務場所 ける範囲は全 ェックをして い	□ひばりが丘保育園 □はこべら保育園 □こま	き保育園 どり保育園 し保育園 :記載してください
	:会保険 入の可否	□可 □不可	
勤務	5可能日数 数回答可)	□週1日 □週2日 □週3日 □週4日 □週5日 □	
勤務	新 新 新 新 新 一 新 一 新 一 新 一 新 一 新 一 新 一 新 一 、 、 一 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□月 □火 □水 □木 □金 □土	
	5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	
	朝・夕方 動の可否	□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11月19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 西東京市役所 田無第二庁舎 4階会議室1
- (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。