

**令和8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（宿日直事務員）		*	
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。