

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		*	
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) (現住所以外で、連絡が確実に伝わるのであれば、記入してください。携帯電話でも可能です。)		
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 (西東京市会計年度任用職員の他の職種を受験する場合)		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＞

希望する職種内容について、希望有無欄に「○」を記入してください。
 なお、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 8 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。

会 計 年 度 任 用 職 員 (行 政 経 験 事 務 職)	希望有無	職種内容
		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1:職種によっては、採用が無い場合があります。

注2:ご記入いただいた希望職種を踏まえ、選考により職種内容を決定します。