

令和 8 年度西東京市会計年度任用職員採用試験

申 込 書（公民館専門員用）

受験番号

*

令和 年 月 日現在

写 真

上半身・脱帽
正 面 向

たて よこ
(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	資 格 等 の 名 称		
	該当する全てのものに、○を付けてください。		
	1 社会教育主事（主事補を含む。）となる資格を有する		
	2 社会教育士の資格を有する		
	3 学校（幼稚園を除く）の教員の資格を有する		
	4 社会教育施設（図書館、博物館、公民館その他の社会教育施設）に 3年以上従事経験がある		
	5 社会福祉士の資格を有する		
6 障がい者にかかわる業務に3年以上従事経験がある			

履 歴 書（公民館専門員用）

（氏名 ）

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		

**令和8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
公民館専門員	*

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8年1月17日(土)
- (2) 集合時間 別途郵送により通知します。
- (3) 集合場所 柳沢公民館
- (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。

(注) *印欄は、記入しないでください。