

西東京市職員採用試験 申込書 (令和3年4月1日付採用予定)

受験番号		試験区分	栄養士I類	(顔写真) 縦4cm×横3cm
フリガナ		性別		
氏名		男・女		
生年月日	平成 年 月 日 満 歳 (令和3年4月1日時点)			
現住所等	(〒 -) 連絡先(携帯電話等) () - Eメール ※試験等の連絡を送信する場合がありますので、送信した内容を容易に確認できるアドレスを必ず記入してください。合わせて職員課までメールを必ず送信してください。			

【学歴】

在学期間	学校・学部・学科	修学状況
年 月から 年 月まで	中学校	卒業
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		

【職歴】

在職期間	勤務先	職務内容	雇用形態
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			

【資格・免許】

取得・登録年月	資格・免許名
年 月 取得 取得見込	
年 月 取得 取得見込	
年 月 取得 取得見込	
年 月 取得 取得見込	

○志望理由を教えてください

○あなたが仕事をする上でのこだわりは何ですか？そのこだわりを持ちながら西東京市職員として、これから西東京市をどのようにしていこうと考えるか。できるだけ具体的に述べて下さい。

仕事をする上でのこだわり（一言で）：

○西東京市はどんな市ですか。近隣市区町村などと比較して述べてください。