

令和 8 年度 文京区会計年度任用職員 任用申込書

職 種	受 験 番 号	受 付 年 月 日
	※	※ 令和 年 月 日

※欄は記入しないでください。

写 真

最近3か月以内に
撮影したもの
裏面に氏名を記入
すること。
(4×3cm程度)

記入上の注意事項

- 1 青か黒のペン又はボールペンで記入してください(消せるインクは不可)。
- 2 連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号を2か所記入してください。
(携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む。)

ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年 齢 (令和8年4月1日現在)	満 歳	
ふりがな				
現 住 所	〒 連絡先1 () - 連絡先2 () -			
学 歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。 最終学校(又は在学校) 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで ____年在学・卒業見込・卒業・中退			
	その前 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで 卒業・中退			
職 歴 新↓旧	在 職 期 間	勤 務 先 名 (区の場合は所属を記入)	職 務 内 容	退職理由
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
資 格 免 許	名 称	取 得 年 月 日	取 扱 機 関	
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
その他、活用したいスキルがあれば記入してください。				

志望動機 (200 字程度)

臨床経歴 例：20××年～20〇〇年 A 病院にて△△の勤務（業務内容を記入）＊新しい順に記載して下さい。

区の会計年度任用職員として勤務するにあたっての心構えについて、述べてください。

私は、令和8年度文京区会計年度任用職員として任用されることを希望し、申し込みます。この申込書の全ての記載内容は、事実と相違ありません。

年 月 日

氏名（自署）_____