

令和7年度 中央区役所会計年度任用職員（窓口職員） 受験申込書

※試験案内及び裏面に記載の受験申込書記入上の注意をよく読んで記入してください

ふりがな						受験番号				
氏名										
生年月日		年 月 日生								
現住所		〒 TEL () -				写真を貼る ※3か月以内に撮影したもの。 写真がないと受験できません。 (縦4cm, 横3.5cm程度)		年 月 撮影		
合否通知先		〒 TEL () -								
学歴		学校名	学部	学科	在学期間		該当を○で囲む			
最終					年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退			
その前					年 月～ 年 月		卒・中退			
その前					年 月～ 年 月		卒・中退			
現在の勤務状況 (該当を○で囲む)				有・無		※有の場合、勤務先名を記載				
検定資格免許	名称		取得年月日		名称		取得年月日			
受験区分		窓口業務(特定医療費更新申請等) ☐ 事務職 ☐ 看護師 ☐ 保健師								
希望勤務地		☐ 中央区役所健康福祉課(中央区西堀通6番町866番地 NEXT21 3階) ☐ 南地域保健福祉センター(中央区新和3丁目3番1号 南地区センター1階)								
私は中央区役所会計年度任用職員採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 年 月 日 氏 名 印 ※自署の場合は押印不要										

志望 の 動機				
性格	長所		短所	
趣味・ 特技				
職歴（今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。）				
在 職 期 間	勤 務 先 名 称 (部課係まで)	区 分	職 務 内 容 (詳 細 に お 書 き く だ さ い)	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		

受験申込書記入上の注意

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) 記載漏れがある場合、写真が貼られていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も記入してください。ただし、中学校以前の学歴は記入不要です。

※電話でお申込みをお願いします。その後に面接日を調整します。

受験申込書は、締め切りまでに持参または郵送してください。