

令和8年度 練馬区会計年度任用職員（母子・父子自立支援員兼女性相談支援員）

採用選考 受験申込書

受験番号	(記入不要)		写 真 縦4cm×横3cm ・上半身脱帽正面 ・最近3か月以内に撮影したもの ・裏面に氏名記入
ふりがな		性別	
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳(記入日現在)		
現住所	〒 電話〔自宅〕 () 〔携帯〕 ()		
郵送先連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (※現住所と同じ場合はチェックのみ) 〒 電話番号 ()		
最終学歴	学校名	学部・学科名	卒業状況(和暦) 年 月 卒業・卒業見込
職歴	勤務先(部・課まで) (直近のものから記入)	就業形態	在職期間(和暦)
	1	正規・会計年度・臨時・派遣・その他()	年 月から 年 月まで
	2	正規・会計年度・臨時・派遣・その他()	年 月から 年 月まで
	3	正規・会計年度・臨時・派遣・その他()	年 月から 年 月まで
4	正規・会計年度・臨時・派遣・その他()	年 月から 年 月まで	
資格・免許 ※証明書の写しを添付する	名称	取得年月(和暦)	取扱機関
		年 月	
		年 月	
		年 月	
【パソコンの使用】該当する番号を○で囲む。 なお、ワードによる対応記録の作成およびエクセルでの統計入力程度の操作は必須です。			
1. 未経験・できない 2. ワードによる文書作成や保存、印刷ができ、エクセルで作成した表への数字入力ができる 3. アクセスやエクセルを使い、データベース機能を使うことができる			
【実務経験の有無】 有 ・ 無 (いずれかに○を付けてください) (実務経験または同等の知識・経験の内容)			
【現在の健康状況】該当する番号を○で囲む。 1. 良好 2. ※やや不良 3. ※治療中 4. ※不良			
※「やや不良」「治療中」「不良」の場合は、具体的な状態と職務への影響等を記入する。			

【訪問等の業務における自転車の日常的な利用】該当する番号を○で囲む。

1. できる 2. できない

【志望の動機・自己PR】

【他職種・民間・他自治体への併願状況】※ある場合は記入

【採用に際して考慮してほしいこと】※ある場合は記入

私は、練馬区会計年度任用職員（母子・父子自立支援員兼女性相談支援員）の採用選考を受験したいので申し込みます。

この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

また、私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

令和____年____月____日 氏名（自署）：_____

※ 民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者は受験できません。

※資格・免許がある場合は証明書の写しを添付してください。