

# 令和8年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書(保険年金課国民年金係)

職 種
国民年金相談員

写 真

縦4cm  
横3cm

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生 (満 歳)
現住所	〒 -		
電 話		Eメール	
緊急時連絡先 (家族等)	氏名	電話番号 (	) 続柄 (

◎最終学歴をご記入ください。

学校名 (学部・学科)	在学期間	区 分
	年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

◎職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直近の勤務先を記入してください。)

職 歴	勤務先	業務内容	接客業務	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				有 無	年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中
			有 無	年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正社員 正社員以外 その他( )
			有 無	年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正社員 正社員以外 その他( )
			有 無	年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正社員 正社員以外 その他( )

◎免許・資格等をご記入ください。

免 許 ・ 資 格 等	名 称	取得 (見込み) 年月日	交付機関
			年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	

◎勤務可能な曜日について

勤務曜日 可能な曜日を○で囲む	月	火	水	木	金
勤務可能日数	週 日				
社会保険	1 加入できる		2 加入できない		

