

令和 8 年度 調布市会計年度任用職員（市税納付推進員）採用選考申込書

希望職種	市税納付推進員	受付番号 (市記入欄)				<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写真 縦 4cm 横 3cm </div>
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)	〒 - 電話 ()					

◎中学からの学歴を御記入ください。

学歴	学校名（学部・学科）	在学期間	区分
	義務教育卒業年月（中学卒業年月）	年 月	卒業
		年 月 から 年 月 まで	卒業・ 年中退 卒業見込・ 年在学
		年 月 から 年 月 まで	卒業・ 年中退 卒業見込・ 年在学
		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、欄に記入できない場合は、直前の勤務先を御記入ください。）

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
			年 月 から 年 月 まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他 ()
			年 月 から 年 月 まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他 ()
			年 月 から 年 月 まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他 ()
			年 月 から 年 月 まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他 ()

