令和7年度藤沢市会計年度任用職員採用試験申込書 兼 第一次試験課題用紙

※A4用紙に両面印刷し、消せないペンを使って楷書ではっきりと記入してください。

申込日	西暦	2025	年		月	日		受験職種								
氏名	(フリ	ガナ)												(==	⊢ ioo\	
															~40 m r	
生年月日	西暦		年		月	日	(歳)	性兒	別	男	・女	61	横 24mm~30mm 6か月以内に撮影し、		
	₹	-	-										_ II	面を向る いる	き脱帽し もの	て
現住所																
201年7月								携帯電	話等							_
		※日中連絡がつく電話番号を記入してください。														
メールアドレス ※キャリアメールの使用は 控えてください	@															
資格・免許																
(取得見込含む)																
職務経歴 ※ 新しいもの から 順に記入	在職期間							勤務先名称						職務内容		
	西暦	年	月	日 ~	年	月	日									
	西暦	年	月	日 ~	年	月	日									
	西暦	年	月	日 ~	年	月	日									
	西暦	年	月	日 ~	年	月	B									
	西暦	年	月	日 ~	年	月	B									
藤沢市役所での 最新の勤務歴 ※上記職務経歴と重復 しても構いません		職員番														
		在職期		西暦 年 月 日~ <u></u>								年	月	日		
	任用形態															
		職 ————	種													
志望動機																
自己PR																

その他 ※勤務にあたって体調 面等で配慮が必要な事 項を記入してください															
誓約	私は、藤沢市会計年度任用職員採用試験を受験するにあたり、受験案内に記載されている 受験資格をすべて満たしており、内容についても同意しました。地方公務員法第16条にも 該当しておりません。 また、この申込書に記載した事項についてもすべて事実に相違ありません。														
ご自身の経験を受験職種でどう活かしていくか、お考えを 350字以上400字以下 で記入してください。 ※横書きで記入し、改行・スペースは使用しないでください。															
															-