

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)		(写真欄) 縦 36mm～40mm 横 24mm～30mm 6か月以内に撮影し、 正面を向き脱帽して いるもの	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	性別		
現住所	〒 -			
	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 日			
	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日			
藤沢市役所での 最新の勤務歴 ※上記職務経歴と重複 しても構いません	職員番号			
	在職期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日		
	任用形態			
	職 種			
志望動機				
自己PR				

