令和9年度台東区会計年度任用職員採用選考申込書

【 新規採用 】

職名
消費生活相談員

受験番号
※(こちらには記入しないでください)

ふりがな		
氏名	姓	名
生年月日	年　月　日生（　歳） ※年齢は令和9年3月31日現在	

写真

最近3ヶ月以内に撮影したもの
上半身脱帽正面４×３cm程度
写真の裏には氏名、生年月日
を明記してください。

ふりがな	
現住所	〒 連絡先１℡　（　）　　連絡先２℡　（　）
最寄駅	線　駅　（自宅から最寄駅まで徒歩・バス　分）

	学校名・学部学科名	在学期間	
学歴	最終（現在）	年　月から 年　月まで	卒・卒見込・中退
	その前	年　月から 年　月まで	卒・中退

職歴	在職期間	勤務先名	職務内容	退職理由
	年　月から 年　月まで			
	年　月から 年　月まで			
	年　月から 年　月まで			
	年　月から 年　月まで			
	年　月から 年　月まで			
	※上欄に書ききれない場合は別紙に記載の上、ご提出ください。			

資格免許	名称	取得・登録年月日	活用したい能力・経験等
		年　月　日　取得・登録	

パソコンの使用状況	
志望動機	
併願状況	該当する方にチェック☑し、必要事項を記入してください。 ☐ この申込書の会計年度任用職員のみ希望 ☐ 他の会計年度任用職員・民間企業等と併願 勤務開始（予定）日： 勤務先名・仕事内容：
自己ＰＲ	
本人希望記入欄	※週休日など何か希望があればご記入ください。また、その他連絡事項等があればご記入ください。

※「消費生活相談員」で受験される方は、必ず資格免許欄を記入してください。

私は、東京都台東区会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は、地方公務員法第１６条の各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（必ず自署してください）

【　参　考　】　地方公務員法第１６条（欠格条項）

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

一　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
二　当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
三　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
四　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者