

豊島区会計年度任用職員(マイナンバー制度関係業務)採用選考申込書

受付 番号	※
----------	---

写 真
・最近3ヶ月以内に撮影 したもの (上半身脱帽 正面 3×4cm程度)

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭・平 / 西暦 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女

フリガナ			
現住所	□□□-□□□□□ (通勤時間 分)		
電話番号※1	(自宅) (その他連絡先)		

最終学歴	学 校 名	卒業年月日
		(昭和・平成・令和) 年 月 (卒業・卒業見込・中退)

豊島区勤務歴	☐ 有り ☐ 無し
--------	---

職 歴 新しい順に 記載のこと	勤 務 先	従事業務内容	在 職 期 間	勤務形態
	最終		年 月 から 年 月	正規・非常勤・アルバイト
			年 月 から 年 月	正規・非常勤・アルバイト
			年 月 から 年 月	正規・非常勤・アルバイト
			年 月 から 年 月	正規・非常勤・アルバイト

資 格 免 許	名 称	取得年月日	取 扱 機 関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

私は、豊島区会計年度任用職員(マイナンバー制度関係業務)採用選考に応募します。
なお、地方公務員法第16条の各号(実施要領参照)のいずれにも該当していません。
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 (自署してください)

(裏面にも記入欄があります)

裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください

