

令和8年度豊島区会計年度任用職員(マイナンバーカード交付等業務)採用選考申込書

・月13日、1日7時間

・土曜勤務可 ・土曜勤務応相談 ・土曜勤務不可
*土日勤務の可否に○をつける

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)

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

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
			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(マイナンバーカード交付等業務)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)

