

令和6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 2024 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)		
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 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			

