



令和8年度 千代田区事務員(会計年度任用職員)
(障害のある者) 採用選考受験申込書

1 申込者

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 満 歳 (R9.3.31 現在)
現 住 所	〒
電話番号	

2 添付書類

(1) 履歴書(市販のもので可)

※ 千代田区での就業歴(常勤職員、会計年度任用職員、臨時
的任用職員等)がある場合は必ず記入してください。

(2) 志望動機【別紙様式(400字程度)】(別紙でも可)

私は、千代田区事務員採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は採用選考案内に掲げる受験資格を全て満たし、地方公務員法等で
選考を受けることができない者にも該当していません。

また、この申込書及び提出書類の全ての記載の内容は事実と相違ありませ
ん。

年 月 日 氏 名(自署) _____