

令和7年9月採用 中央区役所会計年度任用職員（児童虐待相談業務）採用試験 受験申込書

※試験案内及び裏面に記載の受験申込書記入上の注意をよく読んで記入してください

ふりがな						受験 番号		写真を貼る ※6か月以内に 撮影したもの。 写真がないと受 験できません。 (縦4cm, 横3.5 cm程度)	年 月 撮影
氏 名									
生年月日		年 月 日 生							
現住所		〒 Tel () -							
合 否 通 知 先 ※現住所と異なる場合に記載		〒 Tel () -							
学 歴	学校名	学部	学科	在 学 期 間		該当を○で囲む			
最終				年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退			
その前				年 月～ 年 月		卒・中退			
その前				年 月～ 年 月		卒・中退			
現在の勤務状況 (該当を○で囲む)			有・無	※有の場合、勤務先名を記載					
検 定 資 格 免 許	名 称		取得年月日		名 称		取得年月日		
受 験 区 分		児童虐待相談業務							
希 望 勤 務 地		中央区役所 健康福祉課 (中央区西堀通6番町866番地 N E X T 21内)							
私は中央区役所会計年度任用職員採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に 相違ありません。 年 月 日 氏 名 印 ※自署の場合は押印不要									

志望 の 動機				
性格	長所		短所	
趣味・ 特技				
職歴（今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。）				
在 職 期 間	勤 務 先 名 称 (部課係まで)	区 分	職 務 内 容 (詳 細 に お 書 き く だ さ い)	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 ()		

受験申込書記入上の注意

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) 記載漏れがある場合、写真が貼られていない場合、返信用封筒が同封されていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も記入してください。ただし、中学校以前の学歴は記入不要です。

※申し込み方法は郵送のみです。

必ず受験票返信用封筒（110 円切手を貼る）を 1 通同封してください。